



PROYECTO UDA 1

MANUAL OPERATIVO PARA LA INCLUSIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS



**CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES,
DERIVADAS DE LA DISCAPACIDAD INTELECTUAL**



**MANUAL OPERATIVO PARA LA INCLUSIÓN DE
NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS CON
NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES
DERIVADAS DE LA DISCAPACIDAD INTELECTUAL**

Directora del Proyecto
Mgst. Margarita Proaño

Autora

Mgst. Karina Huiracocha Tutivén

Cuenca - Ecuador
2014

Manual operativo para la inclusión de niños y niñas de 3 a 5 años con necesidades educativas especiales derivadas de la discapacidad intelectual

Grupo de investigadores del proyecto UDA 1

© UNIVERSIDAD DEL AZUAY, 2014

ISBN: 978-9978-325-34-6

Econ. Carlos Cordero Díaz

Rector

Diagramación:

Dis. Mariela Barzallo León

Portada e Ilustraciones:

Dis. Andrés Barriga Barros

Impreso:

Editorial Don Bosco-Centro Gráfico Salesiano

Vega Muñoz 10-68 y General Torres. Cuenca-Ecuador

Telf.: 072 83 17 45 ext.: 21903

Cuenca-Ecuador, 2014

ÍNDICE

Introducción	7
Cuento	8
CAPÍTULO I	17
1 Discapacidad intelectual	17
1.1 Retrasos del desarrollo	18
1.1.1 Definiciones	18
1.1.2 Prevalencia	19
1.1.3 Clasificación de los retrasos del desarrollo	19
1.2 Discapacidad intelectual (DI)	20
1.2.1 Definiciones	20
1.2.2 Prevalencia	21
1.2.3 Causas	22
1.2.4 Clasificación	24
1.3 Síndrome de Down (SD)	24
1.3.1 Definiciones	25
1.3.2 Prevalencia	25
1.3.3 Causas	26
1.3.4 Clasificación	27
1.4 Autismo	29
1.4.1 Definiciones	30
1.4.2 Causas	30
1.4.3 Prevalencia	31
CAPÍTULO II	
2 Componente práctico para el abordaje de la discapacidad intelectual	32
2.1 Organigrama de la propuesta operativa	32
2.2 Fundamentos	33
2.3 Principios	33
2.4 Factores	34
2.4.1 Ambiente humano	35

• Equipo directivo	36
• Profesor/a de aula	37
• Profesor/a tutor /a apoyo	40
• Equipo de atención	41
• Profesor de música, inglés	44
• Los niños y las niñas	45
• Organización de los grupos de niños y niñas	49
2.4.2 Ambiente físico	51
2.4.3 Organización del tiempo	56
2.4.4 Metodología	58
2.4.5 Planificación	77
2.4.6 Recursos	86
2.4.7 Detección y evaluación	89
2.5 Asesoría a padres	104
2.6 Centros, equipos e instituciones que trabajan por la inclusión.....	109
Conclusiones	114
Bibliografía	115
Anexos	121

INTRODUCCIÓN

Saber ¿qué?, ¿cuándo? y ¿cómo? trabajar con los niños y niñas que se encuentran incluidos en un centro de desarrollo infantil ha sido una preocupación constante de toda la comunidad educativa, especialmente de aquellos que tenemos la suerte de laborar en este ámbito educativo y soñamos con una escuela que brinde educación y acoja con calidad y calidez a los niños y niñas con discapacidad intelectual.

No resulta fácil afrontar este reto; el desconocimiento sobre la discapacidad intelectual, el temor, el miedo a lo desconocido, al fracaso; son aspectos que durante décadas frenaron este derecho fundamental de los niños y niñas con discapacidad: “la inclusión”.

Para ayudarlos es necesario conocer sus necesidades educativas, estilos, ritmos, motivaciones para el aprendizaje, contexto socio-cultural, etcétera; solo así se podrá desarrollar estrategias educativas variadas y válidas para ayudarlos a desarrollarse como personas.

Por tal razón, se elaboró una Propuesta Operativa Inclusiva que tiene como objetivo fundamental brindar información necesaria y adecuada a los centros de desarrollo infantil, a las y los profesores, equipos de apoyo, padres de familia y comunidad, sobre el manejo educativo de este grupo de alumnos.

Se plantea una organización basada en fundamentos, principios y factores que dan vida a la propuesta educativa.

CUENTO

LA DULCE ESPERA

Esta es mi familia

El gordito es papá,

la flaquita es mamá

Los demás son mis hermanos
Y a todos los quiero por igual..

Mi historia comienza así:

Un cromosoma juguetón, sonreído y bonachón
una singular travesura cometió...
Por distraído y saltarín a un lugar desconocido
fue a dar...



...y de ahí un lindo niño
Down en la barriguita de
mamá fue a parar...

La dulce espera está por terminar, en unas cuantas
semanas mi mamá, un hermoso bebé a casa llevará...
todos piensan en mi nombre, todos me imaginan...

Luly la mayor piensa *será gordito?*,



Miriam grita noooo
será flaquito,



Jorge suspira iahtttt
al fin con quien jugar!,



Paty la pequeña solo quiere
un rico dulce saborear



Mi mami la monita, así la
llaman, dulce y tierna, sueña,
imagina, se llena de fantasía
y en lo que seré de grande....

Mi papito, el osito todo
gordito, no para de traba-
jar con la ciencia y la ex-
periencia piensa ... un nuevo
hijo a quien amar y
cuidar...

La dulce espera ha termi-
nado todos corren, todos
saltan; la alegría a casa
ha llegado...





¿Qué sucede? Papi se coge la cabeza y unas cuántas lágrimas le vi derramar

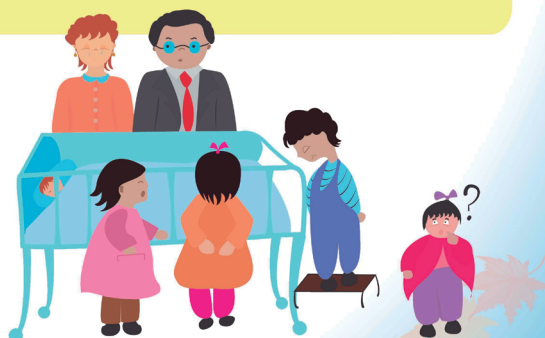
Mami aún dormida no tiene idea lo que le van a contar...



Nací con Síndrome de Down, sí eso mismo... Síndrome de Down

Mis hermanos no entienden por qué la reacción de papá y mamá...

No existe medicina alguna que cure la tristeza que llegó a nuestro hogar...



Los días y semanas han pasado, todos me aman,
todos me quieren, soy el niño más cuidado, cada
logro, cada paso es un gran festejo.

Una nueva aventura para celebrar en la barriga de
mamá, una hermanita que pronto nacerá, la pequeña
Kary con quien el mundo me atrevo a explorar...



Soy Vitugo siiiii siiii Vitugo,



En realidad soy Víctor Hugo ya que mi nombre a la perfección no puedo pronunciar, soy algo diferente, eso creo, lo sé porque cuando voy en el carro unos me miran,



Cuando salgo de paseo otros me sonríen.

Al ir de compras pocos o muchos no saben que me sucede.

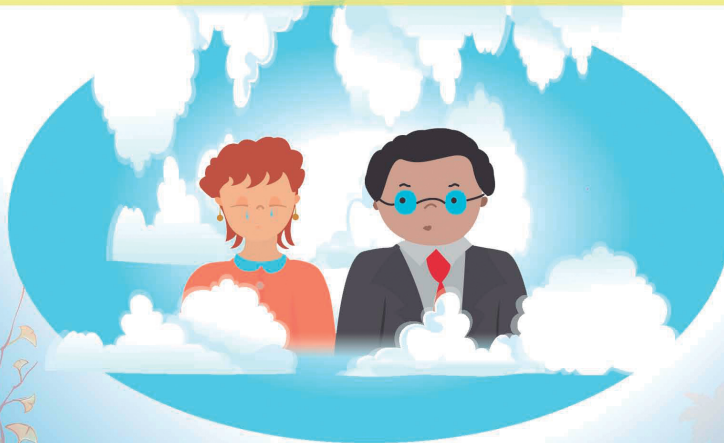


Sin embargo muchos
maaasssssss me dan la
mano al pasar y una gran
sonrisa en sus rostros
ilumina mi caminar.



Soy gracioso, y también
rabioso, canto mucho,
canto poco, pero soy un
niño maravilloso...

Un día papa y mamá al cielo decidieron volar y a todos
sus hijos una lección de vida resolvieron dejar y un
corazón grande para cantar y soñar, gritarle a los
cuatros vientos lo importante que es amar, no importa
las diferencias, solo debes entender y ayudar...



Ahora tengo mi nueva mamá, ella se llama Luly luz de mi vida con quien aprendo cada día que es una bendición "SER ESPECIAL".



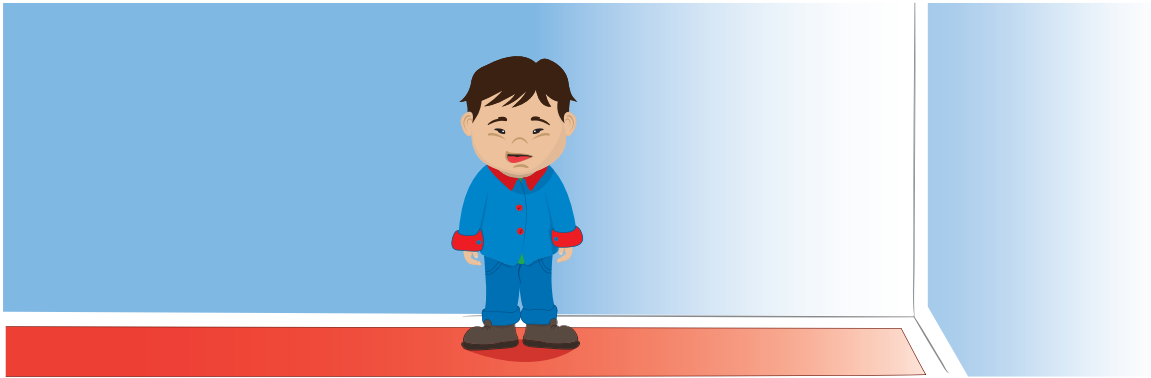
Karina HuiracochaTutivén
Una historia sobre la realidad de las familias cuando nace un hijo con discapacidad.



Se ha tomado como personaje inspirador y motivador a Federico Froebel (1782-1852), considerando que sus investigaciones y fundamentos filosóficos, pedagógicos y psicológicos han pasado a ser parte del patrimonio universal de los centros de desarrollo infantil, conservando sus aportes como la base de muchas modalidades contemporáneas. Su imagen se ha contextualizado a la educación inicial denominándolo FROEBELITO, quien aparecerá en algunas páginas del manual invitando a la reflexión de temas y contenidos, así como también resaltando la importancia de otros.

CAPÍTULO I

1. Discapacidad intelectual



“Discapacidad intelectual no es algo que uno tenga, como ojos azules o un corazón enfermo. Ni es tampoco algo que uno sea, como bajo de estatura o delgado... Discapacidad intelectual se refiere a un particular estado de funcionamiento que comienza en la infancia y en el que coexisten limitaciones en la inteligencia junto con limitaciones en habilidades adaptativas”. (Manual de la AAMR). Asociación Americana de Retardo Mental.

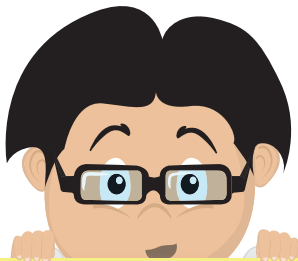
El conocimiento del desarrollo psicomotor es imprescindible para los profesionales que trabajan con niños y niñas en edades iniciales, en el ámbito educativo y de salud, con la finalidad de detectar y diferenciar conductas normales y patológicas e impulsar procesos preventivos y de intervención que fomenten el desarrollo integral del niño. Durante la infancia el sistema nervioso se encuentra en una etapa de maduración y de importante plasticidad. La situación de maduración condiciona una mayor vulnerabilidad frente a condiciones adversas del medio y las agresiones, por lo que cualquier causa o factor de riesgo que provoque una alteración en la normal adquisición de los hitos propios de los primeros estados evolutivos puede poner en peligro el desarrollo armónico posterior, pero la plasticidad también dota al sistema nervioso de una mayor capacidad de recuperación y de reorganización orgánica y funcional, que decrece de forma muy importante en los años posteriores.

Cusminisky, Lejarra, Mercer, Martell, Fescina, (168,169) sostiene que en la etapa preescolar se encuentra un porcentaje importante de niños y niñas con discapacidad intelectual leve y moderada, que generalmente son detectados en la edad escolar y manejados en las edades iniciales como retrasos del desarrollo, los mismos que deben ser captados lo más tempranamente posible para asegurar su intervención oportuna e inclusión educativa adecuada.

Podemos sospechar que un niño presenta discapacidad intelectual cuando las habilidades motrices, de lenguaje, de socialización y autoayuda no parecen desarrollarse o cuando éstas se están desarrollando en una tasa menor que el de sus pares. La dificultad para adaptarse y ajustarse a situaciones nuevas de manera normal y para crecer intelectualmente puede hacerse evidente en los primeros años de vida. En los casos de discapacidad intelectual leve y moderada, el reconocimiento y diagnóstico de la discapacidad puede tardar hasta la edad escolar o posteriormente

1.1 Retrasos del desarrollo

1.1.1 Definiciones.



¿SABÍAS QUE?

El desarrollo infantil en los primeros años se caracteriza por la progresiva adquisición de funciones importantes como el control postural, la autonomía de desplazamiento, la comunicación, el lenguaje verbal, y la interacción social.

Desarrollo:

“El Desarrollo es el proceso por el cual los seres vivos logran mayor capacidad funcional de sus sistemas a través de los fenómenos de maduración, diferenciación e integración de sus funciones” (Acevedo y cols, citado por L. Huiracocha .8)

Retrasos del desarrollo:

Se considera “retraso cuando un niño o niña no cumple con las destrezas en las áreas del desarrollo de acuerdo a la edad en los cuadros de desarrollo evolutivo. Los retrasos pueden ser globales si falla en todas las áreas o específicos si falla en uno o en dos. Pueden ser transitorios y permanentes: son transitorios cuando existen características que se ubican en un continuo entre lo normal y lo anormal o que puede compensarse o neutralizarse de forma espontánea. Permanentes cuando a pesar de la intervención el retraso y/o la alteración se mantienen. Los retrasos pueden o no causar discapacidad”. (Libro Blanco de Atención Temprana. 15).

1.1.2 Prevalencia

En el Ecuador se sabe que según la Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales-FLACSO en el país hay 989 instituciones que trabajan con niños, niñas y adolescentes con capacidades especiales.

En el Centro de Desarrollo Infantil de la Universidad de Cuenca (CEDIUC), en donde se atiende a niños y niñas con sospecha de alteración del crecimiento y desarrollo, en el año 2002, se realizó una evaluación interdisciplinaria para la determinación de la frecuencia de los retrasos del desarrollo en los niños y niñas de 0 a 6 años de edad que asistieron a consulta a ese centro, determinando que de un total de 284 niños y niñas, el 75% tuvieron un desarrollo normal y el 24,3% presentaron retraso del desarrollo psicomotor, las causas más frecuentes fueron síndrome de Down, parálisis cerebral infantil, discapacidad intelectual e hipoacusia (Huiracocha L. 4).

¿SABÍAS QUE?

Retrasos del Desarrollo: En este grupo se encuentran la mayor parte de las discapacidades intelectuales moderadas o leves, que generalmente se detectan en la edad escolar, pero que están presentes desde las edades iniciales como "retrasos". (Cusminisky, Lejarra, Mercer, Martell, Fescina. 168).

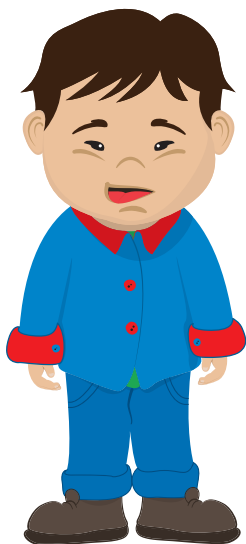


1.1.3 Clasificación de los retrasos del desarrollo

Los retrasos del desarrollo se manifiestan: (Culbertson J, Newman E, Willis D. 721):

EN EL PERÍODO NEONATAL Y LACTANTE	EN EL PERÍODO PREESCOLAR: 2 - 5 AÑOS:
<ul style="list-style-type: none"> • Trastornos neuromotores: parálisis cerebral infantil • Discapacidades sensoriales: visuales y auditivas. • Trastorno del espectro autista: se manifiestan los síntomas iniciales. • Síntomas depresivos tempranos por separación o atención limitada (depresión anaclítica). 	<ul style="list-style-type: none"> • Trastornos neuromotores: parálisis cerebral infantil. • Trastornos específicos del aprendizaje. • Discapacidad intelectual: síndrome de Down, trastorno autista de inicio tardío. • Discapacidades sensoriales: auditivas, visuales, que no se diagnosticaron tempranamente. • Hiperactividad y déficit de atención (TDAH). • Trastornos emocionales: ansiedad de separación o trastornos de vinculación reactiva, trastornos de oposición desafiante: ánimo enojado.

1.2 Discapacidad Intelectual (DI)



A finales de los años ochenta dentro del ámbito científico y profesional surge la necesidad de discutir cual sería la terminología adecuada para referirse a la población con esta discapacidad. La razón para sugerir un cambio en la misma se deriva del carácter peyorativo del significado de retraso mental que, además, reduce la comprensión de las personas con limitaciones intelectuales a una categoría diagnóstica nacida desde perspectivas psicopatológicas. (Revista Científica Española 3).

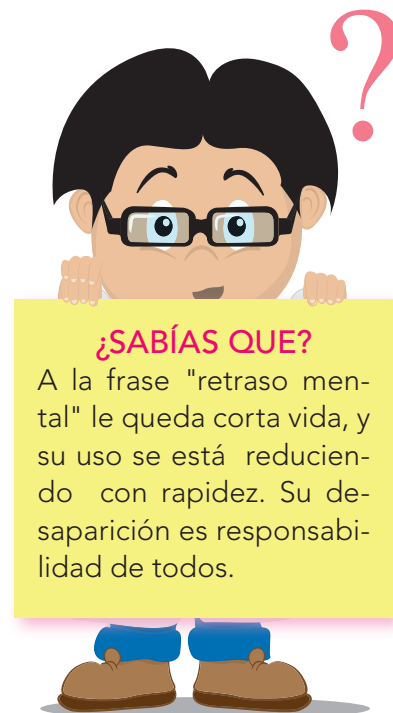
Esta perspectiva sostiene que la discapacidad intelectual debe pensarse desde un enfoque que considere en primer lugar a la persona como a cualquier otro individuo de nuestra sociedad. (Verdugo, citado por Revista Científica Española 4).

Lo más prudente y eficaz es plantear recomendaciones explícitas sobre el uso de la frase "retraso mental" en la vida cotidiana, mientras que en el lenguaje profesional, es importante sugerir limitar esta expresión a los momentos en que es estrictamente necesario como es en la actividad investigativa, en la actividad diagnóstica interdisciplinaria, en la información a la familia y en la intervención para la determinación de apoyos y recursos.

1.2.1. Definición

Discapacidad Intelectual

"Es una discapacidad caracterizada por limitaciones significativas en el funcionamiento intelectual y la conducta adaptativa tal como se ha manifestado en habilidades prácticas, sociales y conceptuales. Esta discapacidad comienza antes de los 18 años". (Luckasson y cols citado por Verdugo. 4)



SUPUESTOS PARA LA APLICACIÓN DE LA DEFINICIÓN

1. Las limitaciones en el funcionamiento presente deben considerarse en el contexto de ambientes comunitarios típicos de los iguales en edad y cultura.
2. Una evaluación válida a de tener en cuenta la diversidad cultural y lingüística, así como las diferencias en comunicación y en aspectos sensoriales, motores y comportamentales.
3. En un individuo las limitaciones a menudo coexisten con capacidades.
4. Un propósito importante de describir limitaciones es el desarrollar un perfil de los apoyos necesarios.
5. Si se ofrecen los apoyos personalizados apropiados durante un periodo prolongado, el funcionamiento en la vida de la persona con discapacidad intelectual generalmente mejorará.

González - Pérez. 32.

1.2.2 Prevalencia



MUNDO.-

Varía con la edad, raza y nivel socioeconómico. Es más frecuente en varones que en mujeres.

1 a 3 % de la población general cuando se toma el CI como criterio. (Arco, José y otros. 68).



ECUADOR.-

En el Ecuador existen 81.450 personas con discapacidad intelectual.

22% de la población del país.

Fuente: (CONADIS.

Mayo 2013)



AZUAY.-

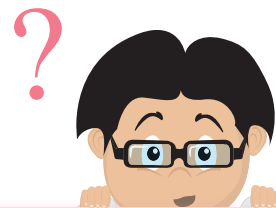
Hay 4.935 personas con discapacidad intelectual. (CONADIS. Mayo 2013)

1.2.3 Causas

La frecuencia es mayor en la edad escolar considerando que es la etapa en la cual se pueden aplicar los test de inteligencia. La mayoría de individuos con retraso mental son leves o limítrofes. (Almonte, Montt, Correa. 271).

1.2.3 Causas

Los factores etiológicos de la discapacidad intelectual pueden ser principalmente biológicos, sociales o una combinación de ambos. Aproximadamente entre el 30 y el 40% de los casos no se ha podido determinar una etiología clara. (Almonte, Montt, Correa. 265)



¿SABÍAS QUE?

Las estimaciones sobre la prevalencia de la discapacidad intelectual han sido difíciles de determinar, por:

- Falta de uniformidad de criterio para establecer el límite entre la inteligencia normal y la discapacidad intelectual.
- Limitado número de investigaciones epidemiológicas.
- Insuficiencia de los métodos de medición empleados.

FACTORES	CAUSAS
A) FACTORES BIOLÓGICOS:	<ul style="list-style-type: none">-Hereditarios: Aproximadamente el 50% de los casos. Dentro de estas tenemos las enfermedades metabólicas congénitas, otras anomalías genéticas simples y las cromosopatías (síndrome de Down por traslocación cromosómica).-Alteraciones tempranas en el desarrollo embrionario. Aproximadamente el 30% de los casos. Tenemos los cambios cromosómicos (síndrome de Down por trisomía 21), lesiones prenatales provocadas por toxinas o causas indeterminadas.-Problemas graves durante la gestación o perinatales. Aproximadamente el 10% de los casos. Malnutrición fetal, prematuridad, hipoxia, trauma.-Trastornos somáticos que se presentaron durante la niñez. Aproximadamente el 5% de los casos. Infecciones, traumatismos e intoxicaciones por plomo que afectan el SNC.

<p>Discapacidad intelectual de tipo biológico según su origen</p> <p>- Origen prenatal.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Anomalías de los cromosomas sexuales, que varían entre la ausencia de un cromosoma sexual (XO) y presencia de muchos cromosomas (XXXXY). - Otros trastornos genéticos, causados por un gen autosómico dominante (esclerosis tuberosa, neurofibromatosis) - Anomalías metabólicas, causadas por trastornos endocrinos o por anomalía de genes recesivos (Fenilcetonuria). - Alteraciones prenatales adquiridas, por exposición del feto a agentes tóxicos (alcohol, medicamentos teratógenos), enfermedades infecciosas (rubeola, toxoplasmosis, citomegalovirus).
<p>-Origen perinatal</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Prematurez -Anoxia por lesiones o hemorragia del nacimiento -Lesión cerebral por traumatismo mecánico. -Infecciones (herpes simple adquirido cuando el niño pasa por el conducto del parto).
<p>-Origen posnatal</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Causas traumáticas metabólicas, infecciosas, tóxicas - Lesión cerebral, accidentes, hemorragias (por aneurisma roto, defectos de coagulación). - Hipotiroidismo. - Encefalitis, meningitis. - Ingesta de plomo, mercurio, exposición al monóxido de carbono. - Encefalopatías subsecuentes a inmunización (rabia, tosferina, viruela). - Kirnicterus por incompatibilidad sanguínea u otras enfermedades hemolíticas
<p>B) FACTORES SOCIOECONÓMICOS Y CULTURALES.</p> <p>La prevalencia en sectores de pobreza extrema es significativamente más alta</p> <p>-Sociocultural</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Mayor porcentaje en sectores socioeconómicos bajos de la población, sin embargo puede darse en los distintos estratos socioculturales. - En la mayoría de los casos la discapacidad intelectual es leve y el problema no es detectado sino hasta que el niño entra a la escuela (6-17 años) - Normales en apariencia, sin signos físicos y exámenes de laboratorio no alterados. - Morbilidad y mortalidad igual al promedio de la población.

1.2.4 Clasificación / 1.3 Síndrome de Down (SD)

	<ul style="list-style-type: none">- Nacidos de madres desnutridas durante su adolescencia con embarazos a edades tempranas, no planificados y accidentales.
<ul style="list-style-type: none">- DI sociocultural	<ul style="list-style-type: none">- Cuidado pre, peri y posnatal precario o inexistente- Nutrición deficiente de estos niños en las edades iniciales- Niños expuestos a noxas de tipo infeccioso, tóxico o traumático.- Privación afectiva, falta de cuidado y estímulos.- Las características del ambiente frenan, limitan el desarrollo del potencial intelectual.

1.2.4 Clasificación

Niveles: Se describen cuatro niveles de compromiso que reflejan el grado de deterioro intelectual: leve, moderado, grave y profundo, con sus respectivos valores de CI y un margen de error de +/- 5 puntos (Almonte, Montt, Correa. 272). SEGÚN EL DSM IV TR.

Discapacidad intelectual

leve: CI entre 50-55 y aproximadamente 70. 85% de la población afectada por DI.

Discapacidad intelectual moderada:

CI entre 35-40 y 50-55. 10% de la población afectada.

Discapacidad intelectual grave:

CI entre 20-25 y 35-40. Reúne el 4% de la población.

Discapacidad intelectual profunda: CI inferior a 20 o 25. Aproximadamente el 2% de la población

Discapacidad intelectual, gravedad no especificada:

cuando existe clara presunción de discapacidad intelectual, pero la inteligencia de la persona no es comprobable por las pruebas estándar.

1.3 Síndrome de Down (SD)

En pocos años ha cambiado de forma radical nuestra perspectiva y nuestras expectativas sobre las personas con síndrome de Down (SD). Ha cambiado, de alguna manera, su constitución física y su actitud mental, pero sobre todo, ha cambiado nuestra actitud hacia ella; ha pasado de ser la persona a la que había que cuidar, a ser la persona con la que hay que contar y con la que hay que dialogar. (Flores, Troncoso y Dierssen, citados por Escribá. 13).

1.3.1 Concepto básico

El síndrome de Down es una cromosopatía producida por la alteración del cromosoma 21, que produce una serie de trastornos y características orgánicas bien definidas. Todas las células somáticas de nuestro organismo tienen 46 cromosomas que constituyen el número diploide; en tanto que las células sexuales, óvulo y espermatozoide tienen 23 cromosomas, o sea el número haploide. Los 46 cromosomas de las células somáticas forman 23 pares, de los cuales 22 se denominan autosomas y un par de cromosomas sexuales, que son XX en las mujeres y XY en los hombres. Los trastornos de los autosomas conducen a una serie de síndromes clínicos, entre los que destacan el síndrome de Down (antiguamente llamado mongolismo). En las personas con síndrome de Down se da la presencia de 47 cromosomas en las células y ese cromosoma suplementario se encuentra en el par 21." (Escribá. 13)



¿SABÍAS QUE?

El síndrome fue definido por Sir John Langdon Down en 1866. En 1959 los doctores Leyeune, Gautier y Turpin, llegaron a la conclusión, por medio del cariotipo, que la causa etiológica se debía a un cromosoma extra. Entre 1960 y 1961 Penrose y otros, descubrieron la trisomía por traslocación y el mosaicismo.

1.3.2 Prevalencia

El síndrome de Down es la causa clínica más común de Discapacidad Intelectual en el mundo. Ocurre 1 de cada 1250 nacimientos si la madre tiene menos de 25 años. 1 de cada 1000 nacimientos de la madre tiene 30 años. Ocurre 1 de cada 400 nacimientos si la madre es mayor de 35 años y 1 de cada 40 nacimientos si la madre es mayor a los 45 años. Una madre con niño que tiene el síndrome, tiene posibilidad del 25% de tener otro hijo con el síndrome en un nuevo embarazo.

PROBABILIDAD DE SÍNDROME DE DOWN EN FUNCIÓN DE LA EDAD DE LA MADRE

Edad de la madre	En cualquier embarazo	Después del nacimiento de un niño con síndrome de down
< 29	< 1 en 1000	1 en 100
30-34	1 en 700	1 en 100
35-39	1 en 220	1 en 100
40-44	1 en 65	1 en 25
45-49	1 en 25	1 en 15

Shafer y Kuller 1996, citado por González. 44.

1.3.3 Causas

En el momento actual no es posible dar una respuesta precisa y definitiva sobre las causas que provocan el síndrome de Down. Pero disponemos de elementos de respuestas.

FACTORES	CAUSAS
<p>1. INTRÍNSECOS</p> <p>a) Factores hereditarios</p>	<p>-Madre con S. D probabilidad de hijo con S.D aproximadamente de un 50%.</p> <p>- Los casos en que hay varios niños con síndrome de Down en una familia inmediata o entre los parientes.</p> <p>-Los casos de traslocación. En un 1 a un 2% de los casos de S.D, puede ponerse en evidencia una situación de traslocación en el cariotipo del padre o de la madre</p> <p>-En los casos de mosaico celular es importante la investigación de radiaciones ionizantes. Medicamentos o infecciones vírales en las primeras semanas del embarazo.</p> <p>-Cuando uno de los padres, aunque fenotípicamente normal, a excepción de algunos rasgos menores como la alteración de las líneas de la mano, presenta una estructura cromosómica llamada en mosaico.</p>
<p>b) Otros factores intrínsecos</p>	<p>-La edad de la madre, observándose que el nacimiento de un niño con SD es más frecuente a medida que aumenta la edad de la madre, y muy particularmente después de los 35 años. Alrededor de los dos tercios de los niños con síndrome de Down nacen de madres que tienen más de 30 años.</p> <p>La probabilidad de tener un hijo con SD aumenta aproximadamente 1/50 después de los 40 años. Por el contrario, parece que la incidencia del SD no tiene relación con la edad del padre.</p>



2. EXTRÍNSECOS

-Radiaciones, el efecto genético de los virus, los agentes químicos mutágenos, diversos factores inmunobiológicos, y quizás algunas deficiencias de vitaminas.

-Se señala también una relación posible entre el SD y los desórdenes tiroideos en la madre, especialmente en los casos de bocios tiroideos.

-Otra hipótesis es la relación entre el SD y el índice anormalmente elevado de inmunoglobulina y de tireoglobulina en la sangre de las madres. Posible asociación al aumento de la edad de las madres.

-Deficiencias vitamínicas, especialmente en vitamina A, al tener efectos nocivos sobre el sistema nervioso, contribuirían a favorecer desarreglos genéticos y especialmente los que determinan el SD.

1.3.4 Clasificación

TRISOMÍA REGULAR

"Toda trisomía cursa con deficiencia mental, aunque el cromosoma sea de los más pequeños como es el caso del 21" (Florez, citado por Chamay. 7). Alrededor del 98% de los casos, según Rondal, (un 95% según Abrisqueta, Cunningham, citados por Chamay. 8) se deben a un error en la distribución cromosómica que interviene antes de la fertilización o durante la primera división celular del óvulo fertilizado que va a formar el embrión, estos son los denominados casos de "trisomía regular", es decir un óvulo o espermatozoide en desarrollo puede dividirse de manera incorrecta y producir un óvulo o espermatozoide con un cromosoma 21 de más.

MOSAICO

Un 1% aproximadamente (un 4% según otros autores) En este caso el accidente en la división celular tiene lugar después de la fertilización, se debe a un error de distribución en la segunda o tercera división celular. El embrión se desarrollará con una mezcla de dos líneas celulares: una normal y otra con trisomía 21, que son los denominados casos de "mosaicismo", generalmente se asocia a manifestaciones clínicas más leves. (Smith. 390)

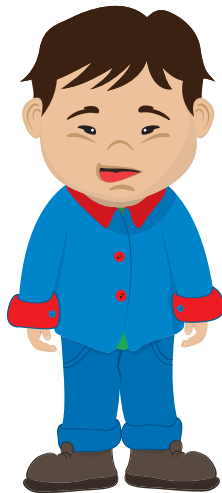
1.3.4 Clasificación

TRASLOCACIÓN

Aproximadamente del 3 al 4 % de los casos. Ocasionalmente se da antes de la fertilización, una parte del cromosoma 21 se desprende durante la división celular y se adhiere a otro cromosoma dentro del óvulo o del espermatozoides. Los niños afectados tienen dos copias normales del cromosoma 21 más material de cromosoma 21 adicional adherido a otro cromosoma. Lo habitual es que se dé en el 14. (Sánchez. 298). En algunos casos el padre o la madre tiene una redistribución del cromosoma 21, llamada traslocación equilibrada, que no afecta su salud.

MANIFESTACIONES CLÍNICAS (et,alSmith. 390)

Algunos signos y síntomas:



- Braquicefalia (100%)
- Hipotonía al nacimiento (80%)
- Tercera fontanela posterior
- Orejas pequeñas o de implantación baja
- Epicantos prominentes, ojos mongoloides (90%)
- Lengua agrandada (75%)
- Puente nasal deprimido
- Soplo cardíaco (50%)
- Discapacidad intelectual (diverso grado)
- Dermatoglicos anormales (pliegue palmar único, ausencia de pliegue plantar).



¿SABÍAS QUE?

El síndrome de Down es una de las anomalías más frecuentes y constituye la principal causa congénita de discapacidad intelectual de todas las de etiología u origen conocido.

Inteligencia y síndrome de Down

En el síndrome de Down una característica definitoria de esta alteración genética es que siempre se acompaña de discapacidad intelectual en diferentes niveles. El grado de discapacidad, no obstante, no se correlaciona con otros aspectos como pueden ser la intensidad de los rasgos faciales o el grado de lesión cardíaca.

El nivel del retraso en las personas con síndrome de Down como grupo se mueve en la actualidad en el rango de la ligera o media, con algunas excepciones por arriba (capacidad intelectual "límite") y por abajo (deficiencia severa y profunda).

En los primeros años de vida, al aplicar pruebas de desarrollo a niños estimulados, las puntuaciones obtenidas no varían en exceso respecto a la población sin deficiencia; sin embargo, con el paso del tiempo el desnivel respecto a la población general se hace cada vez más marcado.

1.4 Autismo

Actualmente el trastorno autista junto con el trastorno desintegrativo, el trastorno de Rett y el trastorno de Asperger forman parte de los denominados trastornos generalizados del desarrollo (TGD) o trastornos de espectro autista (TEA). Cuando hablamos de trastorno generalizado del desarrollo o TEA nos referimos a una serie de entidades con tres grupos de manifestaciones comunes a todas ellas: (Morant, Amparo. 2)



Los trastornos del espectro autista incluyen: (NICHD. 5).

- El trastorno autista (a veces denominado autismo "clásico")
- El síndrome de Asperger
- El trastorno desintegrativo de la infancia
- El síndrome de Rett
- El trastorno generalizado de desarrollo no especificado (PDDNOS) o autismo atípico.



IMPORTANTE

Dependiendo de los síntomas específicos, una persona con autismo puede estar en cualquiera de estas categorías. Hay que recordar que la mayoría de los niños autistas, hasta el 70%, asocian Discapacidad Intelectual con un cociente de inteligencia menor de 70. (Morant, Amparo. 9)

Según el manual de apoyos para la detección de los TEA 21, las nuevas investigaciones que incluyen los TGE o TEA, sugieren un porcentaje menor que el citado. La discapacidad intelectual en el autismo puede ser armónica o disarmónica con "picos" aislados de marcada competencia.

En este estudio tomaremos en cuenta la inclusión de niñas y niños con autismo leve y moderado los cuáles tendrían comprometido su rendimiento intelectual.

1.4.1 CONCEPTO BÁSICO

El autismo es un trastorno biológico del desarrollo que causa severas dificultades en la interacción social y en la comunicación; se asocia a una conducta estereotipada, intereses restringidos, dificultad en la comunicación y limitación de intereses y actividades con patrón estereotipado y repetitivo. (Manual of Mental Disorders, betoglio, Hendren citados por Varela - Gonzáles, et al. 213)

1.4.2 CAUSAS

Podemos considerar al autismo como una disfunción del sistema nervioso central que ocasiona una serie de síntomas clínicos que son los que se tienen en cuenta para realizar el diagnóstico.

Se sabe que niños con anomalías genéticas, rubeóla congénita, esclerosis tuberosa, malformación cerebral u otras entidades pueden cursar con autismo. Por lo que se presupone que en unos años el autismo será una descripción de la conducta que irá asociado con diversas patologías concretas, es decir será un diagnóstico conductual.

Manifestaciones clínicas

El autismo, por definición, se inicia antes de los 3 años, aunque en muchas ocasiones los niños llegan a la consulta mucho más tarde. (Morant, Amparo. 3).

Podríamos distinguir dos grupos de niños:

- Uno en los que la sintomatología es precoz ya desde el nacimiento; y
- Otro en los que los niños fueron normales al nacimiento y comenzaron a presentar síntomas característicos a partir de los 18 meses, acentuándose a partir del 1 año y medio o 2 años, que es cuando el niño debe evolucionar rápidamente en la adquisición del lenguaje. Precisamente el retraso o la anomalía en la adquisición del lenguaje es el motivo más frecuente de consulta de los niños que al final son diagnosticados de autismo.

Hay que tener en cuenta que esta regresión a veces coincide con acontecimientos en la vida del niño a los que pueden atribuírseles un mecanismo causal; pero que no es así, son hechos coincidentes en el tiempo. De todas maneras también hay que tener en cuenta los factores ambientales que podrían influir sobre el niño con una predisposición genética.

1.4.3 PREVALENCIA

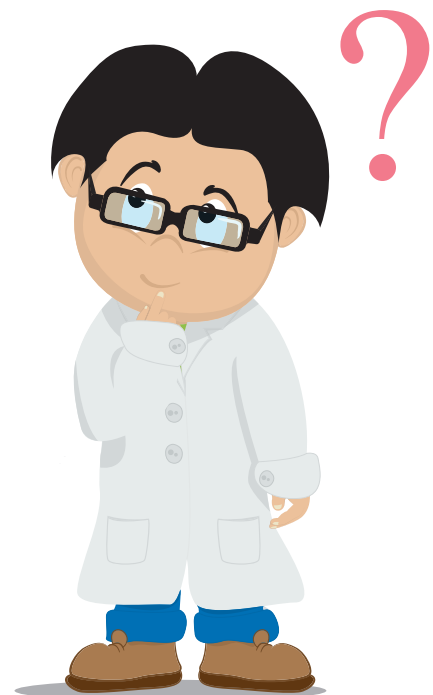
El autismo ocurre aproximadamente en un caso por cada 150 niños (Hendren, Álvarez e, Álvarez I, Camacho, citados por Varela-González, et al. 214). Predomina en el varón en una relación de 4:1. El incremento en la prevalencia en los últimos años se debe a nuevas investigaciones, estrategias de tratamiento, ya que los médicos, maestros y padres están más informados acerca del comportamiento autista. (Muñoz, Palau, et al citados por Varela - González, et al. 214).

Hay que indicar también que el riesgo de recurrencia para una familia con un niño con autismo de etiología desconocida es del 8,6%.

¿SABÍAS QUE?

Según la BBC salud en Estados Unidos encontró que 1 de cada 88 niños tiene alguno de los trastornos de espectro autista (TEA), que incluyen autismo, síndrome de Asperger y los llamados trastornos generalizados del desarrollo.

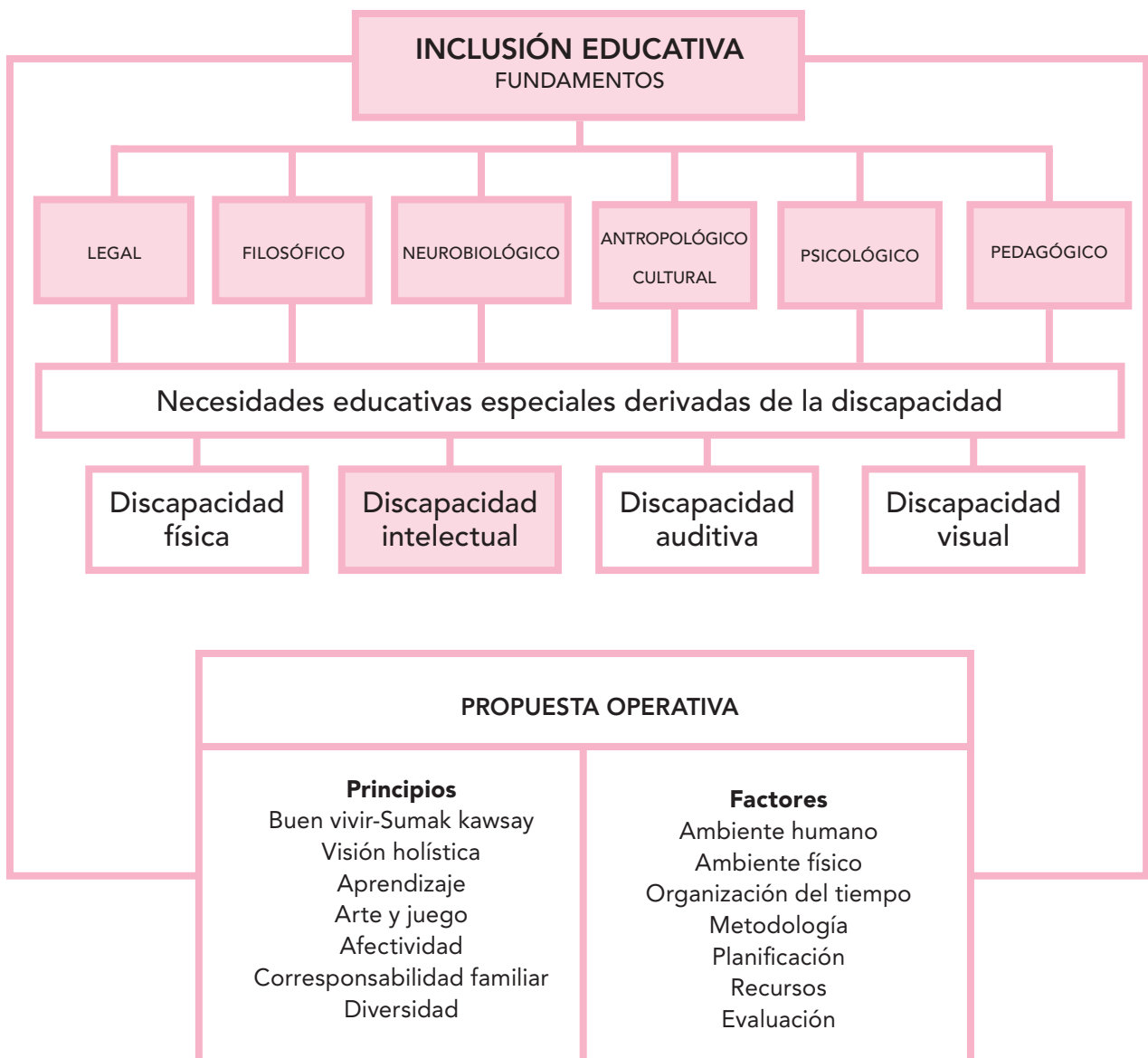
http://www.bbc.co.uk/mundo/noticias/2012/03/120330_autismo_prevalencia_eeuu_men.shtml



CAPÍTULO II

2 Componente práctico para el abordaje de la discapacidad intelectual

2.1 Organigrama de la propuesta operativa para la inclusión educativa de niños y niñas de 3 a 5 años con necesidades educativas especiales derivadas de la discapacidad intelectual



2.2 Fundamentos

Los fundamentos inspiradores y propulsores de esta propuesta son:

FUNDAMENTOS	DESCRIPCIÓN
Legal	Normas y acuerdos internacionales, nacionales y locales que deben cumplir los Estados para garantizar la inclusión.
Filosófico	Niño como centro de la educación, educar desde las edades iniciales. Formación humanística con visión integral (Comenius).
Neurobiológico	Desarrollo del cerebro y estimulación oportuna en edades iniciales, facilita el aprendizaje.
Antropológico – Cultural	Respeto a la diversidad cultural y fomento de la tolerancia (Vigotsky).
Psicológico	Reconoce diferencias individuales, respeta ritmos, estilos y motivaciones para el aprendizaje (Rogers, Piaget, Ausubel).
Pedagógico	Busca aprendizajes significativos con el uso de enfoques constructivistas innovadores y basados en el desarrollo evolutivo (Piaget, Ausubel).

2.3 Principios

El buen vivir (Sumak kawsay) es el principio rector del sistema educativo ecuatoriano que garantiza la igualdad de oportunidades para todas las personas, permitiendo el desarrollo de las potencialidades humanas. El buen vivir busca formar una sociedad democrática, equitativa, inclusiva, pacífica, promotora de la interculturalidad, de la tolerancia con la diversidad y respetuosa de la naturaleza.

Los principios que favorecen la inclusión educativa son:



2.4 Factores

Un centro de desarrollo infantil inclusivo debe considerar los siguientes factores:

- **Ambiente humano.**- definido como la interacción entre adultos- niños y niñas, la forma de organizar los grupos, la participación de la comunidad educativa.

- **Ambiente físico.**- hace referencia a los espacios y su organización en el centro educativo, definición de equipamiento y materiales, así como la ambientación de estos espacios.

- **Organización del tiempo.**- es la elaboración de la jornada de trabajo diario, tipos de períodos, duración y secuencia de los mismos.

- **Metodología.**- son los diferentes métodos y técnicas que podemos utilizar para abordar el proceso de enseñanza-aprendizaje de los niños y niñas con discapacidad intelectual.

- **Planificación.**- define el tipo de planificación inclusiva con sus elementos, características y las correspondientes adaptaciones curriculares (AC).



- **Recursos.**- son todas las ayudas humanas o materiales que utilizamos para facilitar la inclusión educativa de los niños y niñas con discapacidad intelectual.

- **Evaluación.**- abordar las instancias, tipos de instrumentos de evaluación para niños y niñas con discapacidad intelectual.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Este manual ha organizado la propuesta operativa, agrupando dentro de la discapacidad intelectual a niños y niñas de 3 a 5 años con:

- Retrasos del desarrollo leve y moderado (resultados obtenidos de la aplicación de test y guías calificadas antes de los 4 años), factor importante que pudiese indicar la presencia de discapacidad intelectual.

- Discapacidad Intelectual, a partir de los 3 años, 10 meses 16 días (luego de haber sido evaluados, su rendimiento intelectual está dentro de los parámetros de leve y moderada, escala WPPSI).

- Síndrome de Down y Autismo (con rendimiento intelectual leve y moderado).

- Autismo leve y moderado, (resultados obtenidos por la valoración de profesionales de un equipo interdisciplinario).

Para la construcción de este manual se toman elementos basados en la experiencia, propuestas y corrientes teóricas que nos permiten desarrollar la inclusión de estos niños de manera efectiva.

2.4.1 Ambiente humano

Lo conforman todos los profesionales del centro de desarrollo infantil comprometidos con el reto de la inclusión de niños y niñas con discapacidad intelectual, dentro de ellos se puede mencionar:



- Personal directivo (director y subdirector, consejo técnico)
- Profesor de aula
- Profesor tutor
- Profesionales del equipo interdisciplinario (terapeuta físico, terapeuta de lenguaje, psicólogo, profesor de inclusión)
- Profesores especiales (música, inglés)
- Personal de apoyo.

Todos en consenso, deben establecer planteamientos metodológicos y organizativos en beneficio de los niños y niñas con discapacidad intelectual incluidos.

(M. Claustre, 2019), nos muestra a manera de síntesis, las competencias de todos los profesionales de un centro inclusivo:

2.4.1 Ambiente humano

Centro inclusivo	Referente teórico, legal y de acción basado en valores que respetan la diversidad, fomentan la participación, disminuyen las barreras comunicacionales, consideran las necesidades educativas especiales (NEE), para estimular el desarrollo holístico de las niñas y niños con discapacidad intelectual.
Proyecto educativo	Fundamentos y principios que comparte toda la comunidad educativa: <ul style="list-style-type: none"> • Acoge y valora la diversidad. • Promueve la participación y colaboración de todos. • Currículo flexible. • Da atención a las NEE de las niñas y niños con discapacidad intelectual.
Planificación y organización del centro	Se basa en planteamientos metodológicos y organizativos flexibles: <ul style="list-style-type: none"> • Agrupación del alumnado. • Distribución de los docentes de aula, profesor tutor y equipo interdisciplinario. • Adaptación de espacios físicos. • Implementación de recursos materiales. • Determinar tipos, tiempos de evaluación. • Planificación de los horarios. • Informarse y sensibilizar sobre temas de discapacidad intelectual. • Determinar las estrategias de comunicación. • Realizar las adaptaciones curriculares pertinentes. • Asesoría a padres de familia.
Acción educativa	<ul style="list-style-type: none"> • Información precisa sobre los aspectos relacionados con la discapacidad intelectual y su influencia en el aprendizaje. Uso de estrategias para evitar las barreras de acceso y comunicación. • Adaptaciones curriculares que respondan a las NEE de los niños con discapacidad intelectual, realización de actividades utilizando diversas estrategias metodológicas, materiales variados, experiencias vivenciales que favorezcan aprendizajes significativos y colaboración. • Evaluación inicial, media y final con las adaptaciones necesarias que se ajusten a su realidad.

• Equipo directivo

La efectividad de la inclusión educativa reside en el compromiso que ejerce el equipo directivo de incrementar la conciencia, desarrollar la confianza, definir expectativas, asegurar la claridad de los principios y procedimientos (reglamentos, misión, visión, filosofía, proyectos), definir responsabilidades colectiva e individual, crear un marco para la

acción y edificar el quehacer educativo sobre las buenas prácticas, ayudando a los niños a aprender y a conseguir objetivos. Y es, en efecto, un instrumento para construir y dirigir el cambio hacia la inclusión.

Se presenta un ejemplo de misión y visión que pueden guiar a las instituciones que trabajan con la inclusión:

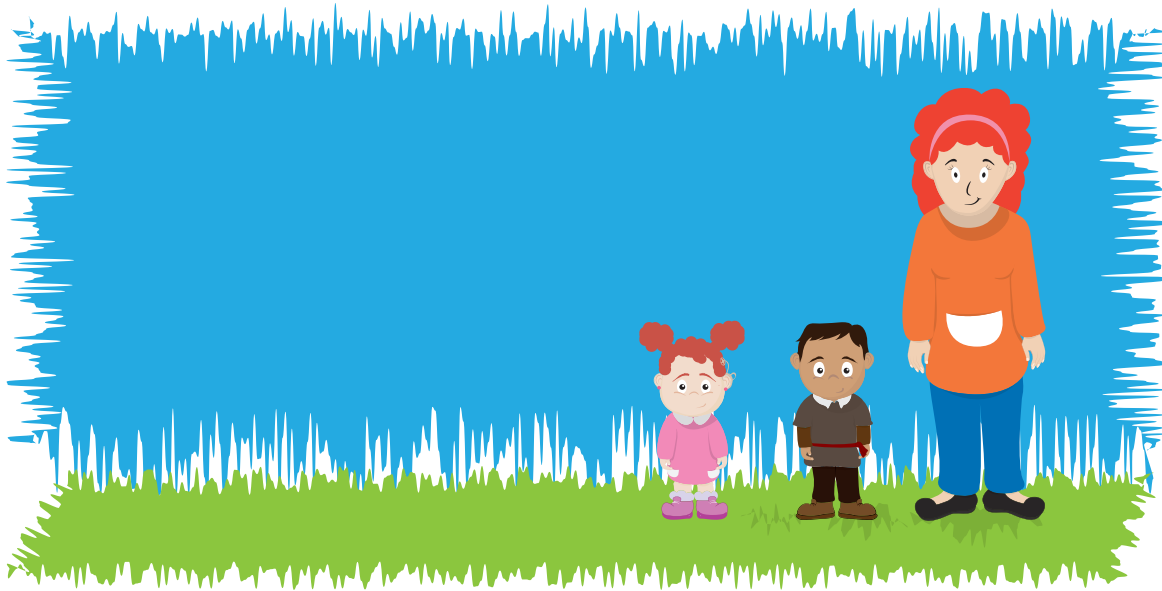
Misión

Brindar atención integral de calidad y con calidez a niñas y niños en edades iniciales y sus familias, tendiente a lograr una inclusión educativa y social.

Visión

Ser un centro de desarrollo infantil, científico e investigativo, con calidad humanística, que promueva una atención integral e inclusión a niñas, niños en edades iniciales y a sus familias.

• Profesor de aula



Es el responsable de todos los niños y niñas que se encuentren en el nivel, tengan o no NEE. Su labor en el proceso de inclusión es estimular al máximo el desarrollo de destrezas cognitivas, motrices, lingüísticas, auditivas, sociales y emocionales, especialmente de los niños con discapacidad. Sus funciones son:

2.4.1 Ambiente humano



PARA REFLEXIONAR

Es importante que el profesor:

- Tenga sentido común
- Organizado
- Sea perspicaz
- Empático
- Afectivo
- Actualizado
- Generoso
- Crítico
- Alegre
- Analítico
- Dispuesto

Funciones

- Desarrollar las actividades programadas en el plan curricular del aula.
- Coordinar el proceso de evaluación y promoción de sus niños
- Detectar las NEE de las niñas y niños de su nivel.
- Atender las NEE que presenten y adecuar el currículo (AC).
- Fomentar la participación de las niñas y niños con discapacidad intelectual en las actividades que se realizan dentro y fuera del aula.
- Informar al equipo, padres y directivos sobre las necesidades del grupo, sus actividades y rendimiento.
- Elaborar y organizar toda la documentación grupal e individual del nivel.
- Planificar y organizar los recursos existentes dentro del aula y los del centro de desarrollo infantil.
- Coordinar con el equipo interdisciplinario la inclusión del niño conociendo sus características, manejo, control de conductas y socializarlo al entorno educativo.

¿Qué deben conocer los profesionales que incluyen a las niñas y niños con discapacidad intelectual, retrasos del desarrollo, síndrome de Down y autismo?

- Conocer el desarrollo evolutivo de los niños de esa edad. (anexo 1)
- Indagar y conocer las características del entorno familiar y social.
- Nivel de conexión con el medio físico y social, tipo de relación o interacción, interés hacia el medio, interacción padres-niño.
- Comportamiento del niño cuando esté solo, acompañado de los padres y en grupo.
- Las conductas funcionales, por ejemplo: avisa para ir al baño, aún no hay control de esfínteres, se limpia la nariz, se alimenta solo, avisa cuando alguien le molesta o cuando le sucede algo (dolor de barriga, sueño).
- Examinar habilidades de solución de problemas que le sirvan para su adaptación a las situaciones reales de cada día: si tiene frío busca una chompa y se la pone, se defiende ante una agresión, ante el sonido insistente del teléfono lo contesta o avisa a un adulto.
- Sus estilos: pasivo, autónomo, activo, reflexivo, etc.
- Sus ritmos: lento, rápido, normal.
- Sus canales perceptivos: visual, motriz, auditivo, multisensorial.
- El tipo de motivación de aprendizaje.

- Las fortalezas, debilidades, oportunidades y amenazas (FODA).
- Los métodos y técnicas para su abordaje integral.
- Nivel de motivación.
- Atención a los estímulos y actividades.
- Nivel de actividad motora.
- Capacidad de respuesta, manipulación y exploración de los materiales.
- Respuesta de evitación: le gusta estar solo, no comparte los juguetes, se aísla.
- Gustos y preferencias hacia actividades o materiales determinados.
- Estilo de conducta: planificador, impulsivo, atento, disperso, constante, inhibido, activo, espontáneo, dependiente, etc.

• Criterios para la inclusión de niños y niñas con discapacidad intelectual

Para incluir niños y niñas con discapacidad intelectual, es importante considerar los siguientes criterios:

- Niños y niñas con discapacidad intelectual que no están gravemente afectados.
- Niños y niñas cuyo grado de discapacidad se enmarquen dentro de los siguientes parámetros: discapacidad Intelectual leve y moderada, retrasos del desarrollo leves y moderados, niños y niñas con autismo leve y moderado, síndrome de Down siempre y cuando su rendimiento intelectual este dentro de los parámetros de leve y moderado.
- Niños y niñas cuya edad cronológica no exceda a un año con respecto a la edad del grupo a incluirse.
- Niños y niñas sin trastornos asociados (comorbilidad), lo que se determinará previa evaluación del equipo interdisciplinario.
- Compromiso y colaboración de los padres y/o familiares.

Se sugiere considerar el carácter flexible de las decisiones de ubicación de las niñas y niños incluidos, atendiendo tanto a las circunstancias que puedan afectarlos, como los resultados de las evaluaciones del equipo interdisciplinario.



PARA REFLEXIONAR

Es difícil lograr una inclusión adecuada en niñas y niños:

- Con familias severamente disfuncionales, de alto riesgo social
- Con comportamientos difíciles

2.4.1 Ambiente humano

Se presenta una ficha que puede ser utilizada por el profesor para registrar el historial de la niña o niño. (anexo 2).

HISTORIAL DEL NIÑO O NIÑA CON DISCAPACIDAD

1 Datos personales:

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Fecha de inicio: _____

Composición familiar: _____

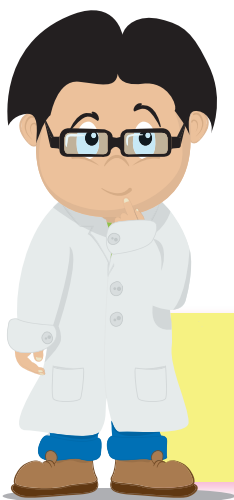
Casados		Unión libre	
Separados		Divorciados	
Madre soltera		Conviviente viudo	

Profesión del padre _____ Profesión de la madre _____

● VER PÁGINA 125

• Profesor tutor/apoyo

Es aquel profesor que acompaña el proceso de inclusión, ayudando en pequeños grupos o de manera individual a las niñas o niños incluidos. Junto con el profesor de aula, realizará todas las adaptaciones curriculares pertinentes para el logro de los objetivos planteados.



PARA REFLEXIONAR

Es importante que el profesor no ponga énfasis únicamente en lo que el niño hace (resultado), sino más bien en cómo lo hace (proceso).

FUNCIONES

- Adecuar el currículo de educación inicial a las necesidades y particularidades del niño incluido.
- Seleccionar y organizar con el docente de aula, los contenidos, las adaptaciones curriculares, las estrategias metodológicas a utilizar, así como determinar los períodos y tipos de evaluación a realizarse con los niños con discapacidad intelectual.
- Guiar el proceso de enseñanza-aprendizaje conjuntamente con la maestra de aula.
- Determinar tiempos de ayuda mediando entre los momentos de trabajo individual y grupal.
- Elaborar material didáctico adaptado a las necesidades de los niños incluidos.

Se propone una ficha que el profesor de aula y profesor tutor/apoyo, pueden utilizar para el registro de las AC pertinentes. (anexo 3).

• Equipo de atención



El equipo de atención lo conforman profesionales que emplean estrategias organizativas destinadas a dar respuesta a las NEE de los niños y niñas, cuyo objetivo fundamental es poner en práctica su formación para el abordaje de las necesidades individuales desde una óptica integral que permita alcanzar autonomía y equiparación de oportunidades. Constituye un esfuerzo eficaz contra etiquetas y clasificaciones como una alternativa y respuesta a la diversidad.



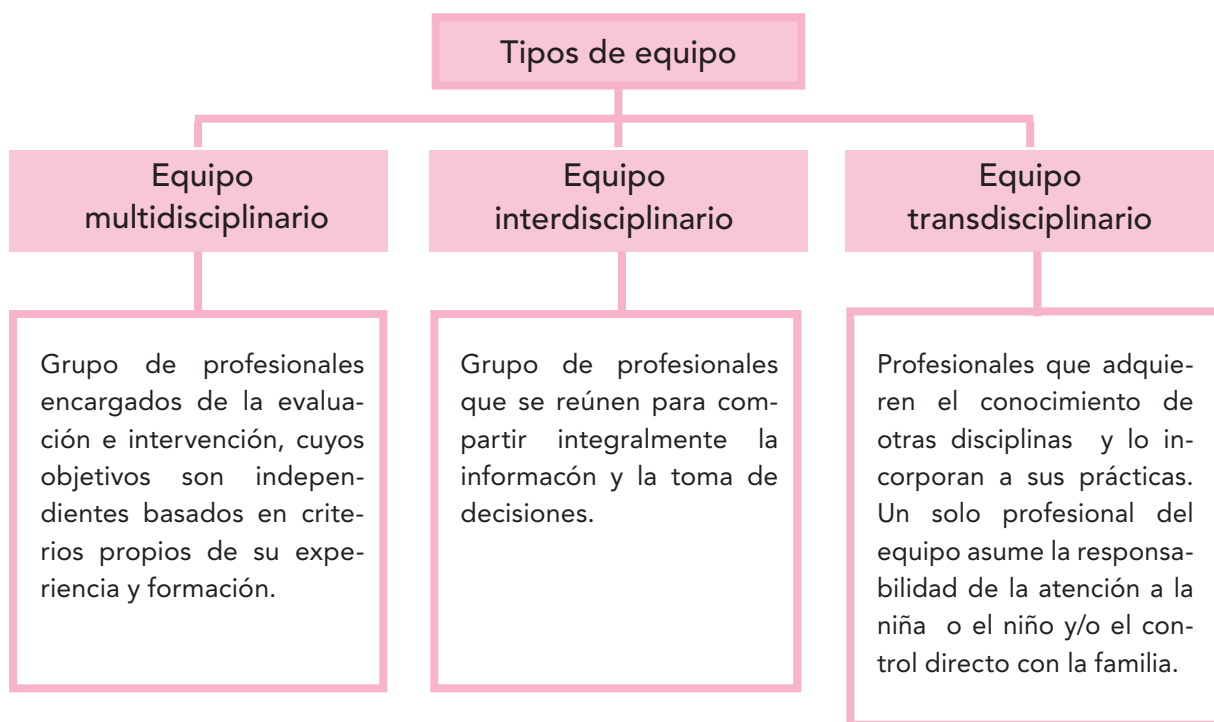
IMPORTANTE

La formación del profesor tanto de aula como de apoyo, respecto a la atención de niños y niñas con discapacidad intelectual es imprescindible, por ello los centros de desarrollo infantil deben considerar el siguiente perfil:

- Educador y/o educadora especial.
- Estimulador y/o estimuladora temprana.
- Educador y/o educadora temprana.
- Educador y/o educadora parvularia.

2.4.1 Ambiente humano

Tipos de Equipos de Atención



Las funciones del equipo interdisciplinario se resumen en las siguiente actividades





Se sugiere un formato para registrar la coordinación que se hace con los miembros del equipo (anexo 4).

La mirada psicológica, desde el ámbito evolutivo, es importante para la intervención e inclusión de las niñas y niños con discapacidad intelectual, retrasos del desarrollo leve y moderado, síndrome de Down y autismo teniendo en cuenta que muchas de sus características generan una serie de implicaciones educativas, que a su vez deben ser trabajadas conjuntamente con el profesor de aula y de apoyo.

PARA REFLEXIONAR

En los procesos inclusivos el trabajo colaborativo es el que permitirá satisfacer las necesidades educativas de las niñas y niños con Discapacidad Intelectual.

FUNCIONES DEL PSICÓLOGO CLÍNICO

- Aportar a través de la evaluación, información acerca del rendimiento intelectual, de las capacidades, la personalidad y el nivel de adaptación de los niños y niñas.
- Intervenir en problemas emocionales y de conducta mediante procedimientos preventivos, cognitivo-conductuales, afectivos, social comunicativos y lúdicos, enseñando habilidades e introduciendo modificaciones en el entorno.
- Asesorar a las maestras sobre el manejo conductual dentro y fuera del aula
- Coordinar con el equipo.
- Asesorar y orientar a la familia.
- Participar en la elaboración de las AC.

La intervención del terapeuta de lenguaje es fundamental para recoger información sobre las habilidades y las dificultades que presenten las niñas y niños con discapacidad intelectual, retrasos del desarrollo, síndrome de Down y autismo.

FUNCIONES DEL TERAPEUTA DE LENGUAJE

- Evaluar alteraciones en la comunicación oral que puedan comprometer la calidad de vida y el desarrollo de potencialidades tales como:
 - Alteraciones en los aspectos comprensivo y/o expresivos, en los niveles fonológico, léxico, semántico y gramatical.
 - Trastornos de la comunicación.
 - Problemas en la articulación.
 - Trastornos en la fluidez.
 - Trastornos en el modo respiratorio.
 - Respiración bucal.
 - Trastornos de la voz.
 - Disfonías por el abuso o mal uso de la voz.
- En el caso de niños y niñas con autismo intervenir con el sistema TEACCH.
- Pautas de sugerencias para la maestra de aula.
- Asesoría y orientación a la familia.

2.4.1 Ambiente humano

Otro de los profesionales que desempeña un papel fundamental en la inclusión de los niños y niñas con discapacidad intelectual, retrasos del desarrollo, síndrome de Down y autismo es el terapeuta físico, quien apoya a la inclusión e intervención del equipo interdisciplinario.

FUNCIONES DEL TERAPISTA FÍSICO

- Detectar, prevenir, y/o tratar afecciones óseas neuromusculares como alteraciones del tono, la fuerza, postura, equilibrio y coordinación que pudieran presentarse en este grupo de niños y niñas.
- Prevenir la presencia de lesiones por malas posturas.
- Vigilar los niveles de evolución motriz.
- Estimular, desarrollar destrezas psicomotrices que implican equilibrio y coordinación, que avanza con la edad de desarrollo.
- Coordinar con el equipo, asesorar al docente de aula, de apoyo, a padres sobre posturas y ejercicios adecuados.
- Participar en la elaboración del AC.

Otro de los profesores que aporta significativamente en la educación de los niños con discapacidad intelectual, retrasos del desarrollo, síndrome de Down y autismo es el **profesor/a de música**, quien a través del canto estimula el desarrollo de los diferentes aspectos supra-segmentales del lenguaje (entonación, ritmo, melodía), favorece el incremento de vocabulario, la comunicación, la expresión corporal y una infinidad de emociones; en lo cognitivo desarrolla atención, concentración, memoria, percepción, aprendizaje de nociones; mejora la autoestima.

En el caso de que el centro de desarrollo cuente con el **profesor/a de inglés**, se sugiere que no asuma la enseñanza de este segundo idioma con el alumno con NEE si no ha adquirido y afianzado el desarrollo de su lengua materna y/o presente dificultades en la comunicación oral. Este periodo puede ser utilizado por la profesora de aula o de apoyo para reforzar destrezas no adquiridas o en desarrollo.



IMPORTANTE

Para facilitar el proceso inclusivo la profesora de aula debe coordinar con todos y cada uno de los profesionales del centro de desarrollo infantil y con aquellos que están fuera del ámbito escolar (fisioterapeuta, pediatra, neuropediatra, terapeuta del lenguaje, psicólogo), de esta manera brindará oportunidades suficientes que permitan a la niña o niño con discapacidad intelectual disponer de las herramientas necesarias para una exitosa inclusión educativa.

• Los niños y niñas



Lo constituyen todos los niños y niñas con discapacidad intelectual (retrasos del Desarrollo leve y moderado, síndrome de Down, autismo) que serán incluidos en el centro de desarrollo infantil.

Características:

Todos estos aspectos no pueden ser considerados adaptables rígidamente a cada niña o niño, ni en su tratamiento o recuperación. Cada uno de ellos requiere, una observación atenta y personalizada, en la que se considere y respete su perfil funcional, teniendo en cuenta sus habilidades motrices, cognitivas, emotivas-afectivas, y las implicaciones socio-ambientales, favoreciendo la evolución de la personalidad y el aprendizaje.

Características generales de los niños y niñas con discapacidad intelectual, retrasos del desarrollo

ÁREA	CARACTERÍSTICAS
EN EL DESARROLLO COGNITIVO	<ul style="list-style-type: none"> • Nivel bajo en capacidad cognitiva. • Déficit en la capacidad para aprender. <ul style="list-style-type: none"> - En la cantidad de información que pueden procesar de una vez. - En persistir y alcanzar la solución a problemas. - En utilizar diversas estrategias para solucionar problemas. • Déficit en utilizar capacidades como metacognición y memoria: <ul style="list-style-type: none"> - Capacidad para identificar como aprende uno, evaluar y monitorear el proceso de aprendizaje (planificar, evaluar y organizar información). • Déficit de atención. <ul style="list-style-type: none"> - En dirigir su atención (dificultad para centrarse en la tarea en ese momento. - En mantenerla (dificultad para continuar prestando atención a un estímulo).



2.4.1 Ambiente humano

ÁREA	CARACTERÍSTICAS
EN EL DESARROLLO COGNITIVO	<ul style="list-style-type: none"> - En prestar atención selectiva (dificultad en reconocer señales, direcciones, o tareas requeridas para una nueva actividad). • Déficit en generalización de lugares, formas de hacer algo, o con materiales utilizados (también llamado "transferencia de capacidades")
EN EL DESARROLLO DE LENGUAJE	<ul style="list-style-type: none"> • Aparecen problemas de lenguaje con más frecuencia que en niños "normales" (hasta el 90 por 100 según Epstein, Polloway, Patton y Foley, 1989), en articulación, quizá debido al tamaño de la lengua, o a la musculatura facial o a alteraciones morfológicas en órganos fonatorios y aparato respiratorio. • Retraso en el ritmo en que adquieren el lenguaje. • Vocabulario limitado. • Tendencia a usar número limitado y más simple de construcciones gramaticales. • Déficit en habilidades de comunicación no verbal (proximidad, gestos-gestos-contacto ocular).
EN EL DESARROLLO FÍSICO	<ul style="list-style-type: none"> • Puede presentar menor peso. • También menor estatura. • Habilidades motoras más pobres. • Problemas más frecuentes relacionados con la salud (Drew, Logan y Hardman, 1992).
EN EL DESARROLLO SOCIAL Y EMOCIONAL	<ul style="list-style-type: none"> • Determinados rasgos personales y/o físicos pueden afectar el grado de aceptación del niño en su grupo de referencia. • Pueden experimentar dificultades en su relación con sus compañeros, baja autoestima, falta de motivación, dificultades académicas, frustración. • Pueden presentar conductas desadaptativas como autoestimuladas y agresivas. • Pueden presentar "conductas inmaduras", llorar fácilmente, baja tolerancia a la frustración, hacer cosas socialmente inapropiadas, etc, quizá por falta de control de sus emociones.

Fuente: Arco. J, Fernández, A. 62,63.

Características de los niños y niñas con síndrome de Down

A más de las mencionadas anteriormente los niños y niñas con síndrome de Down presentan particulares características psicológicas en su personalidad, así como también características físicas con rasgos propios que los distinguen. Según Candel, 5-7:

- Desarrollo social y afectivo similar al de cualquier otro niño, aunque más lento.
- Afectivos cuando se trata de utilizar sus recursos conductuales para conectar y obtener información del ambiente social.
- Retraso en la aparición de las conductas emocionales.
- Son frecuentes las conductas negativistas, testarudez, obstinación, dificultades de adaptación, excesiva demanda de atención, o la escasa participación en actividades de grupo.
- Entre el 13 y el 15 % de estos niños suelen tener dificultades de conducta. Los principales problemas pueden ser la hiperactividad con déficit de atención, trastornos de conducta y de oposición y ocasionalmente los trastornos de ansiedad.
- Los hábitos de autonomía e independencia alterados
- En lo cognitivo presentan infantilización de las conductas adquiridas, no terminan las tareas, y hay escasa motivación.



- Les cuesta trabajo recordar lo que han hecho y conocido, son lentos en responder a las órdenes y consignas, y cuando se les da muchas a la vez les cuesta secuenciarlas, no se les ocurre inventar.
- Dependiendo del rendimiento intelectual muchos de ellos pueden tener un buen nivel memorístico.
- Dificultades en el desarrollo y mantenimiento de la atención, presentando dificultad, torpeza o demora en la capacidad de dirigir la mirada hacia un estímulo.
- Presentan retraso en la adquisición del lenguaje, manifestando dificultades para comunicarse debido a que su lenguaje comprensivo es mejor que el expresivo.
- En la motricidad tanto gruesa como fina suelen presentar retrasos en la adquisición de los diferentes patrones con relación a otros niños de su edad. Los niños con S.D. comienzan a actuar y dar respuestas motoras antes de procesar bien la información recibida y de elaborar la respuesta correcta.
- En el juego presenta carencias de vocalización, exploran menos los juguetes, mostrando con frecuencia conductas sin finalidad aparente.

2.4.1 Ambiente humano

Características de las niñas y niños con autismo

A más de las descritas en el cuadro de discapacidad intelectual, los niños y niñas con autismo presentan características particulares que los identifican. Vamos a ir describiéndolas siguiendo las directrices diagnósticas del DSM-IV-R, siendo los más prácticos posibles.

- Claves de la empatía ausentes o rudimentarias, incapacidad para compartir las sensaciones que experimenta con sus semejantes por lo que su alegría o enfado pueden aparentar ser enigmáticos.
- Su mirada, que suele recorrer el espacio prescindiendo de la mirada de las otras personas. Ausencia de expresión facial.
- El contacto, que puede existir en algunos casos, es frío y fugaz sin contenido comunicativo. Prefieren a los adultos en vez de a los niños
- Repetición constante de preguntas con el fin de mantener una interacción social en movimiento.
- Tendencia a invadir el campo del otro, acercándose demasiado, tocándoles inapropiadamente, besándolos u oliéndolos.

- El trastorno del lenguaje: alteración en la comprensión y la pragmática del lenguaje, es decir en su uso social.
- Jerga que imita el lenguaje del adulto, pero sin contenido semántico y son incluso capaces de decir palabras o frases sofisticadas, pero totalmente fuera de contexto.
- Ecolalias, inmediatas o retardadas, (discurso vacío de contenido, pero con entonación y pudiendo mezclar anuncios o frases hechas).
- Falta de gesticulación y de expresión facial, o el uso del "tú" o el "él" en sustitución del "yo".
- Manipulan los juguetes en vez de jugar con ellos; realizan maniobras; se sienten bien jugando solos.

- Son inflexibles a rutinas o rituales específicos, todo estará bien si se hace a su manera, pero sino todo son problemas con peleas, gritos y comportamientos agresivos o auto agresivos, gran ansiedad de estos niños ante los cambios.
- Llevan cosas como "amuletos" de las que no se pueden separar, sin dotarles de ninguna función, más que ser algo que le pertenece.
- Obsesión por el orden: patrones comportamentales repetitivos.
- Las estereotipias: pueden andar de puntillas, contraer los músculos cuando se excitan, pueden tener carácter rítmico como mecerse en la cama mientras concilian el sueño, balancearse de un pie a otro, patear, dar golpes repetidamente, girar sobre sí mismos, correr en círculos, abrir y cerrar una puerta.
- Las estereotipias manuales: aplaudir, entrecruzar los dedos, aletear con las manos, o coger los objetos mediante un patrón peculiar de movimiento.
- La preocupación persistente hacia objetos, atracción que tienen por las cosas que giran, como los ventiladores, la lavadora o las ruedas de los coches.

Necesidades de los niños y niñas con discapacidad intelectual: Retrasos del desarrollo, síndrome de Down, autismo

- Conocer el mundo a través de sus posibilidades
- Estructuración ambiental
- Apoyos
- Seguimiento
- Autonomía personal
- Habilidades sociales, cognitivas, lingüísticas y motrices
- Afecto
- Aceptación de su condición
- Códigos de comunicación
- Adaptaciones curriculares

Organización de los grupos

Al hablar del ambiente humano nos referimos también a las diferentes formas de organización de los grupos de trabajo, para ello debemos considerar la cantidad de docentes con los que cuenta el centro y las necesidades específicas de los niños y niñas con discapacidad intelectual, retrasos del desarrollo, síndrome de Down y autismo.



¿SABÍAS QUE?

El profesor de aula, podrá agrupar a sus niños y niñas con discapacidad intelectual de dos maneras:

- Con compañeros sin discapacidad: estimula el desarrollo y competencia lingüística, cognitiva, motriz, beneficia la socialización.
- Entre niños o niñas con discapacidad intelectual: favorece el reconocimiento de sus pares, el respeto y la ayuda mutua.

2.4.1 Ambiente humano

Se propone que en el nivel Inicial 2 los niños y niñas sean agrupados de la siguiente manera: 3 años, no más de 20 alumnos, 4 años, no más de 25. Es importante considerar la edad de madurez, criterio que pretende facilitar el intercambio y el trabajo cooperativo entre los pares. Podrán incluirse hasta dos educandos con la misma discapacidad por nivel, y con un profesor de apoyo/tutor.

Para la organización de los grupos, se ha considerado el acuerdo ministerial N° 0024-14, en el capítulo II de la Prestación de Servicios, artículo 9, **De la organización del aula.**- Las instituciones educativas que ofertan el subnivel 2 de educación inicial organizarán las aulas en grupos de edad: de 3 a 4 años y de 4 a 5 años.

Estándares de calidad para los centros de desarrollo infantil (42) y modificados según criterios CEIAP

SUBNIVEL	EDAD	N° DE NIÑOS Y NIÑAS	EDUCADORES	N° DE NIÑOS Y NIÑAS INCLUIDOS
Inicial 2	3 a 4 años	20	1 profesor de aula y 1 de apoyo	2
Inicial 2	4 a 5 años	25	1 profesor de aula y 1 de apoyo	2

Durante las actividades como cierre de proyectos, salidas, excursiones, etc, se pueden compartir experiencias con niños y niñas de otras edades lo que favorece la interrelación e inclusión a los diferentes grupos.

SE RECOMIENDA

En una aula pueden incluirse dos niños con síndrome de Down, o uno con síndrome de Down y otro con retraso del desarrollo.

En otra aula pueden incluirse un niño con retraso del desarrollo y un niño con autismo.

Se sugiere no agrupar dos niños con autismo.

Una correcta organización de los grupos y la ubicación del niño o niña con discapacidad intelectual debe fomentar:

- Un clima de confianza en el que el niño se sienta querido y aceptado.
- El intercambio comunicativo, el reconocimiento entre los niños con discapacidad intelectual y los demás.
- Generar sentimientos de pertenencia al grupo.

• La Familia

Son parte esencial en la educación de sus hijas e hijos, por lo que un centro de desarrollo infantil debe mantener programas permanentes de capacitación y asesoría a fin de conseguir actitudes positivas que ayuden al proceso de inclusión.



FUNCIONES

- Brindar afecto, protección y amor incondicional a sus hijas e hijos.
- Tener una mirada atenta ante los procesos de desarrollo.
- Llevar a la niña o niño al centro de desarrollo infantil continuamente.
- Llevar al niño o niña a los chequeos médicos correspondientes.
- Seguir las recomendaciones de los profesores y del equipo interdisciplinario.
- Acompañarlos en los procesos de aprendizaje.
- Asistir a las sesiones de asesoría.

2.4.2 Ambiente físico

Un centro inclusivo debe garantizar condiciones físicas (espacios, luminosidad) para responder a las necesidades de las niñas y niños con discapacidad intelectual, retrasos en el desarrollo, síndrome de Down y autismo. Se plantea que el centro de desarrollo infantil cuente con espacios internos y externos. Este recurso educativo requiere de análisis, planificación, distribución y organización.



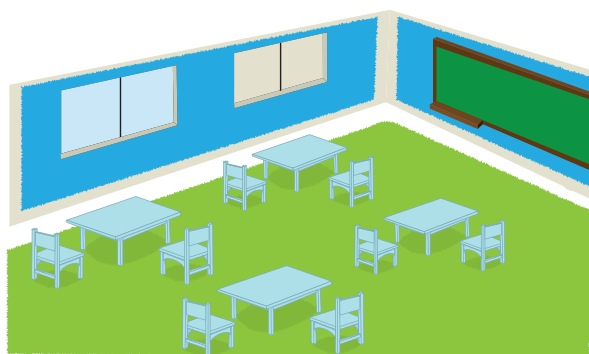
2.4.2 Ambiente físico

Es importante recalcar que la organización física que se propone ha tomado elementos que consideran las características de los niños y niñas con discapacidad intelectual, retrasos del desarrollo, Síndrome de Down y autismo, los mismos que responden a sus necesidades e intereses. De la misma manera esta organización beneficia significativamente a todo el grupo.

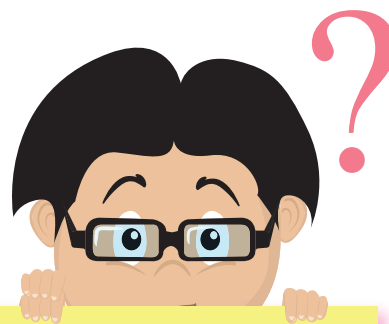
Dentro de los aspectos que el centro de desarrollo infantil debe considerar a fin de lograr espacios físicos que faciliten el desplazamiento y su accesibilidad están:

ORGANIZACIÓN PARA EL CENTRO Y AULA	
CENTRO	<ul style="list-style-type: none">• Procurar ambientes muy estructurados, predecibles y fijos, evitando contextos caóticos para facilitar sus posibilidades de anticipación.• Evitar la sobre estimulación especialmente la verbal, y controlando la frecuencia de presentación de estímulos.• Instalación de indicadores sencillos en las puertas de las aulas y en todos los espacios comunes, para facilitar su localización y la orientación.
AULA	<ul style="list-style-type: none">• La organización estructurada del entorno hace que el aula sea más interesante, clara y manejable: los materiales y espacios físicos deben contener guías o claves visuales para representar el paso del tiempo y el espacio en términos prácticos llevando a las niñas y niños hacia la autonomía, comprensión y el éxito.• Utilizar apoyos visuales, dibujos, fotografías pictogramas, tarjetas, televisión, video, ordenador.• Evitar espacios complejos o con gran cantidad de materiales puesto que crean confusión, son abrumadores o incomprensibles para el estudiante.• La forma en que se distribuye el mobiliario, los materiales y rincones es el primer paso: enseñamos las estrategias a trabajar de arriba abajo, de izquierda a derecha. La organización planteada es culturalmente normal para nosotros, por lo que se recomienda organizar de esta manera la mayor parte del aula. Por ejemplo, encuentran las partes que componen su trabajo a la izquierda, y los productos terminados se colocan a la derecha.• Un aula para niños de 3 y 4 años necesitará un espacio para juegos, trabajo individual e independiente, área para refrigerio, desarrollo de habilidades de autonomía, baterías higiénicas cercanas para enseñarles a ir solos al baño.• Organización estructurada por rincones: Cambiar la posición de los rincones para incentivar y evitar el desinterés. Estar pendientes de que participe en todos los rincones, anticipar dichos cambios para evitar sentimientos de angustia.

- Aumentar el número de contextos de enseñanza para ampliar aprendizajes funcionales y contextualizados.
- Los materiales y espacios del aula deben ser convenientemente etiquetados y adaptados al nivel de comprensión de cada alumno, organizando el entorno de modo que el niño entienda dónde se realizan las distintas actividades y dónde se guardan los materiales. Lo que debemos tomar en cuenta es:
 - Establecer límites físicos y/o visuales claros, dividiendo el ambiente con sentido de tal forma que toda actividad esté claramente asociada con un espacio físico específico.
 - Minimizar distracciones visuales y auditivas, ayudándolo a concentrarse en el concepto principal y no en los detalles irrelevantes. Evitar la sobrecarga sensorial.



Respecto a la organización en las aulas, se sugieren que se establezcan por rincones pues ello brinda a las niñas y niños la oportunidad de trabajar con sus necesidades e intereses, fomentando el aprendizaje cooperativo.



¿SABÍAS QUE?

La organización física de los espacios basada en la enseñanza estructurada les ayuda a:

- Entender situaciones y expectativas.
- Estar tranquilos.
- Aprender mejor, usando el canal visual como punto fuerte en lugar del canal auditivo.
- Ser independientes de ayudas (apoyos) frecuentes y a generalizar lo aprendido en nuevas situaciones y con gente nueva.
- Reducir problemas de conducta y enfrentamientos personales que pueden surgir por confusión y ansiedad.

Criterios para el trabajo en rincones

- Organizar los rincones de acuerdo con el espacio físico disponible.
- Ubicarlos alrededor del aula y con preferencia en las esquinas, dejando espacio libre para que los niños se desplacen con facilidad.
- Organizarlos según las necesidades e intereses de los niños y niñas.
- Considerar los procesos de desarrollo que se quiere favorecer.
- Rotarlos para que no pierdan su interés. Es importante predecir estos cambios.
- Contar con el número de tarjetas codificadas según el rincón, necesarias para la organización de los grupos, si no tiene comunicación oral.
- Cada rincón debe contar con material ordenado y etiquetado, de fácil acceso para que las niñas y niños puedan sacar y guardar el material con comodidad.
- Modificar y organizar los rincones en función de los objetivos planteados en la planificación mensual o semanal.



IMPORTANTE

La zona de trabajo de los niños con Discapacidad Intelectual, Síndrome de Down y Autismo debe situarse en un espacio tranquilo, junto a sus pares pero tratando de ubicarlo con aquellos que proyectan más tranquilidad y organización.

Se presentan ejemplos de rincones etiquetados:



2.4.3 Organización del tiempo

Una organización adecuada del tiempo permite:



- **A la niña o niño con discapacidad intelectual, retrasos del desarrollo, síndrome de Down, autismo.**- crear hábitos de trabajo, sentido de responsabilidad, seguridad y confianza, desarrollar nociones de tiempo (antes, ahora, después), autocontrol de sus acciones.
- **Al profesor.**- ordenar el trabajo, preparar adecuadamente el material, evitar las improvisaciones que pueden provocar en los niños enfado y desagrado.



Principios para la elaboración de un horario

- Períodos breves de actividades máximo de 30 minutos.
- Actividades de movimiento alternadas con actividades tranquilas.
- Actividades fijas que permiten predecir lo que sucederá después.
- Señales que indiquen el cambio de actividad.
- Momentos de trabajo individual para abordar las áreas de mayor dificultad.
- Estabilidad (Seguridad y auto control).

Jornadas de trabajo

Dependiendo de la edad, las características, necesidades e intereses de las niñas y niños incluidos, la jornada de trabajo diario puede variar. Se organizará pensando en las áreas que deben ser trabajadas por los miembros del equipo (terapeuta físico, de lenguaje, psicólogo, profesor de apoyo/tutor, etc.) y que no pueden ser abordadas de forma común.

En la elaboración del horario de actividades diarias de los niños incluidos se tomarán en consideración las NEE que presenten, en base a éstas se determinará la permanencia en el aula, el tipo y tiempo de sesiones semanales que tendrán con los profesionales del equipo interdisciplinario y la asistencia a clases especiales (música o inglés).

2.4.3 Organización del tiempo

Ejemplo de organización del tiempo u horario para una niña o niño con discapacidad intelectual, retraso del desarrollo leve y moderado, síndrome de Down o autismo, que se incluya en un centro y que cuente con el apoyo del equipo interdisciplinario según criterios del CEIAP, adaptados para la jornada vespertina:

HORA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
7h30-8h30	Terapia de lenguaje	Recepción de los niños y niñas	Terapia física	Psicología	Terapia de lenguaje
8h30-9h00	Actividades iniciales				
9h00-10h00	Experiencias de aprendizaje	Música	Experiencias de aprendizaje	Experiencias de aprendizaje	Música
10h00-10h30	Aseo / Refrigerio				
10h30-11h00	Receso. Juego libre	Receso. Juego libre	Receso. Juego libre	Receso. Juego libre	Receso. Juego libre
11h00-11h15	Actividades de aseo	Actividades de aseo	Actividades de aseo	Actividades de aseo	Actividades de aseo
11h15-11h45	Juegos en rincones	Psicología	Terapia de lenguaje	Juegos en rincones	Juegos en rincones
11h45-12h15	Actividades finales	Actividades finales	Actividades finales	Actividades finales	Actividades finales
12h15-13h00	Salida de los niños y niñas				
13h00-14h00	Aseo / Almuerzo				
14h00-15h30	Período de descanso	Período de descanso	Período de descanso	Período de descanso	Período de descanso
15h30-16h30	Talleres	Talleres	Talleres	Talleres	Talleres
16h30-17h30	Aseo y Salida				

Nota: en lo posible durante las primeras hora de la mañana se realizará la intervención terapéutica con el objetivo de no excluir a la niña o niño del horario establecido para el grupo.

¿Qué son las experiencias de aprendizaje?

Hacen referencia a todos los contenidos o destrezas extraídas del Currículo de Educación Inicial o plan de desarrollo anual y referente al tema central, que se realizan mediante proyectos, experimentos, juegos tradicionales, actividad de cocina, etc. que contempla la planificación mensual.



IMPORTANTE

Las sesiones de psicología se realizan dos veces por semana, y la asesoría a padres cada 15 días o según las necesidades.

Es necesario que la maestra y el centro coordinen con la familia la búsqueda de un equipo que aborde la intervención terapéutica necesaria, en horario vespertino.

IMPORTANTE

Al organizar el horario, el profesor debe conseguir un equilibrio entre el tiempo que el niño/a pasa fuera y dentro del aula.

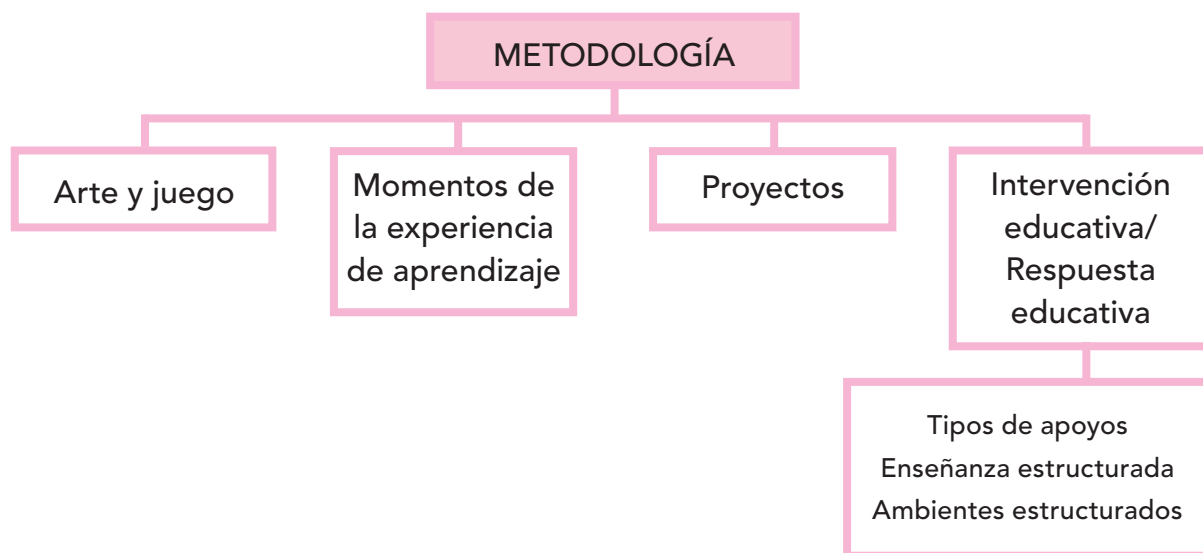
Para los centros de desarrollo infantil que no cuentan con profesionales del equipo interdisciplinario se sugiere realizar las actividades siguiendo la secuencia planteada en el horario, periodos que pueden ser utilizados por el profesor de apoyo para reforzar las áreas con dificultad.

Es necesario que la maestra y el centro coordinen con la familia la búsqueda de un equipo que aborde la intervención terapéutica necesaria en horario vespertino, o solicitar ayuda a los equipos de intervención itinerantes que ofrece el Ministerio de Educación (UDAI, Unidad Distrital de Apoyo a la Inclusión). Es importante que en el proceso de inclusión, los centros de desarrollo infantil busquen el apoyo de los centros de educación especial si así lo requieren.

2.4.4 Metodología

La metodología que se propone, toma en consideración algunos de los lineamientos planteados en las diferentes propuestas curriculares nacionales para la educación inicial, entre ellas:

- La afectividad como eje principal, considerando que los niños y niñas requieren de ambientes en donde se sientan queridos y valorados.
- El arte y juego que apoyan al desarrollo integral de la personalidad.
- Estructura a su currículo en función a tres ejes de desarrollo y aprendizaje: Personal y Social, descubrimiento del Medio Natural y Cultural, Expresión y Comunicación.



a) El arte y el juego



Las propuestas curriculares nacionales proponen el arte y el juego como líneas metodológicas fundamentales para la educación inicial y la inclusión de la discapacidad intelectual, retraso del desarrollo, síndrome de Down y autismo que orientarán y adecuarán el trabajo del profesor a los requerimientos concretos de los niños y las niñas.

PERMITEN

- La expresión y comunicación natural y libre de lo que contiene el alma de un niño/a.
- Contribuyen para su madurez y afirmación del yo al facilitar su relación con otros, con la cultura y con la naturaleza.

PROMUEVEN

- El desarrollo de potencialidades psicomotoras, intelectuales, creativas y afectivas.
- Posibilitan alcanzar aprendizajes sociales, de autoestima, de autodeterminación.
- Facilita las relaciones con sus pares y quienes forman parte de su contexto familiar.

IMPORTANTE

La afectividad es el eje promotor de toda acción educativa, el profesor, la familia y la comunidad deben ser capaces de establecer vínculos afectivos con sus niñas y niños, a través de la aceptación y valoración de la diversidad (Referente Curricular Nacional).

b) Momentos de la experiencia de aprendizaje

Los “niños y niñas deben desarrollar experiencias de aprendizaje concretas en relación con su estadio de desarrollo psicomotor, cuya transición hacia las siguientes etapas ocurre de las interacciones con el mundo físico y social”. (Kolb ctd en Bravo 16).

2.4.4 Metodología

Momento de inicio.- docentes y alumnos dialogan y planean lo que van a descubrir, generando un tema de interés mediante una lluvia de ideas.

Este momento se puede desarrollar utilizando experiencias concretas: cuentos, canciones, rimas, títeres, salidas, etc.



Momento de desarrollo.- los niños se encuentran inmersos en las actividades de aprendizaje: exploran, crean, juegan. El docente asume el rol de mediador permitiendo desarrollar procesos de comparación, análisis, síntesis, es decir la construcción del conocimiento.



Momento de cierre.- momento en el que los niños presentan sus producciones al grupo. Permite retroalimentar sus experiencias y estimular sus capacidades para superar las dificultades.

Currículo de Educación Inicial

c) Proyectos

Son estrategias que introducen a los niños y niñas en el aprendizaje, partiendo de sus intereses y necesidades. William M Kilpatrick (citado por Bravo, L. 16), pedagogo estadounidense manifiesta que “aprendemos mejor aquello que experimentamos”, por ello un proyecto es un aprendizaje que busca su significado y su utilidad inmediata; así también Ausubel considera que la utilización de éstos “permite desarrollar un aprendizaje significativo y un aprendizaje por descubrimientos”.

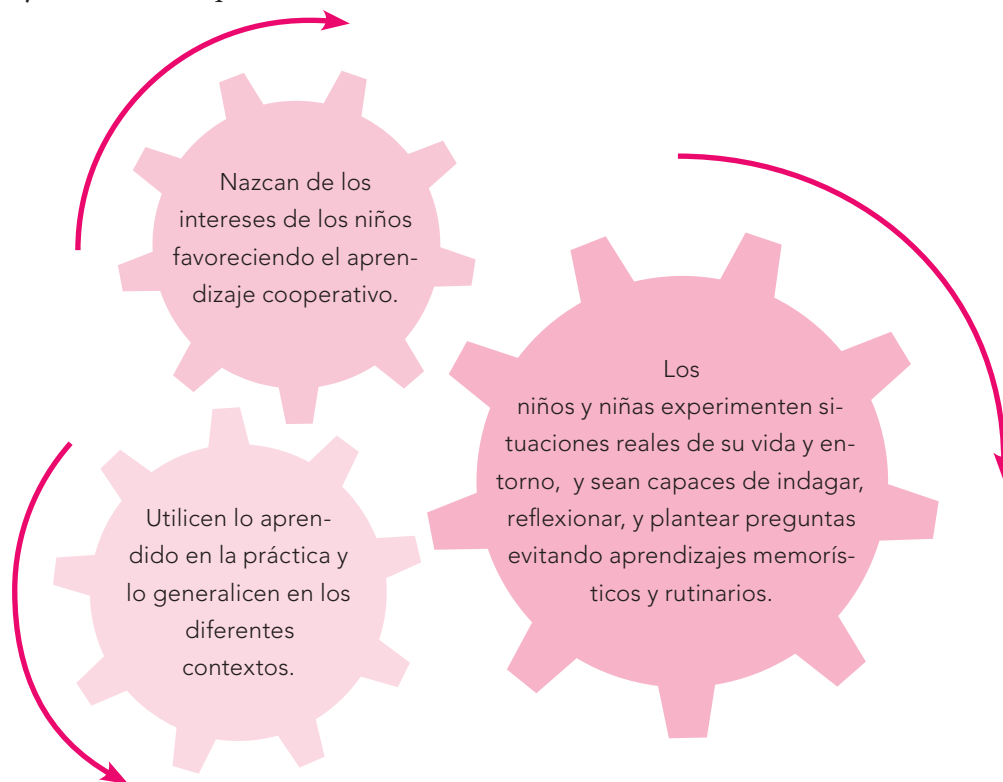
“El proyecto es un método renovador para que los niños y niñas no perciban un corte abismal entre la vida cotidiana exterior y la vida escolar misma. Con el proyecto se vincula la vida diaria del niño o niña con el aprendizaje formal”(Tenutto 719).



PARA REFLEXIONAR

El uso del arte-juego, momentos de aprendizaje y proyectos responde a los diferentes estilos de aprendizaje de las niñas y niños (activo, reflexivo, abstracto y pragmático).

En resumen los proyectos facilitan que:



Todo proyecto educativo debe tener un inicio, desarrollo y cierre, se elaborará tomando en cuenta los momentos del aprendizaje y cada una de sus fases.

Ejemplo de un Proyecto

EJEMPLO

Tema central del mes:
"Los oficios y profesiones"
Proyecto:
"Me divierto trabajando"

Las maestras desarrollarán el tema central durante todo el mes, al trabajar las destrezas seleccionadas mediante el arte, la plástica, la lectura pictográfica, al memorizar canciones, rimas, identificar colores, formas, desarrollar la atención, etc.

Realizar objetos relacionados con el tema, así, elaborar el micrófono del periodista con pelotas de espuma, cascos de bomberos (técnica maché utilizando bombas, periódico y goma), el mandil del médico con material reciclable, el gorro del cocinero, etc.

Al final del mes se cierra el proyecto mediante exposición o dramatización, canciones utilizando todos los materiales.

Por ejemplo la niña o niño con discapacidad intelectual, puede ser el reportero que entrevistó a personas de su entorno, el bombero, el médico que dramatiza escenas que implican cuidado y protección a sus compañeros.

2.4.4 Metodología

d) Intervención Educativa

Al realizar la inclusión de un niño o una niña con con discapacidad intelectual, retrasos del desarrollo, síndrome de Down y autismo, se deben tener en cuenta algunos aspectos, de esta manera se recomienda al docente plantearse las necesidades que el niño/a pueda requerir; como por ejemplo: ¿Qué cambios hay que realizar en el Centro? ¿Cuál será la mejor manera de organizar el aula y materiales?, ¿Qué estrategias pedagógicas se pueden utilizar?, etc. Estas reflexiones permitirán orientar y encontrar soluciones que ayuden a eliminar barreras en su contexto educativo e iniciar su proceso de inclusión.

Las adaptaciones al centro, aula, programa educativo, materiales, formas de manejo son modalidades de intervención que pueden resultar incómodas para las personas que están a cargo, sin embargo, el conocerlas facilitará el desempeño tanto del docente como del niño/a. Si se considera que el atender a un niño/a sin discapacidad requiere de atención, cuidado y conocimiento, más aún resulta el hecho de tener en cuenta ciertos aspectos para el control y manejo de los estudiantes incluidos.

Se recomiendan algunas estrategias metodológicas tomando los criterios de Méndez y otros en su libro *Adaptaciones Curriculares en Educación Infantil*. Se suman a estos, estrategias recogidas de la experiencia en la inclusión educativa en el CEIAP.

INTERVENCIÓN PARA EL CURRÍCULO PEDAGÓGICO	
OBJETIVOS	<ul style="list-style-type: none">• Partir del programa curricular del nivel al que corresponde la niña/niño, para luego realizar las adaptaciones dependiendo de sus NEE.• Todos sus contenidos serán ajustables y modificables en su edad y secuencia.• Reforzar objetivos referentes al aprendizaje de habilidades de autonomía, autoimagen, utilización de diferentes formas de representación, manipulativas y de movilidad.• Temporalizar el proceso de enseñanza-aprendizaje con sus estilos de aprendizaje.• Utilizar todos los apoyos que requiera.• Trabajar y proporcionar tareas a la familia.
ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	<ul style="list-style-type: none">• Sensibilizar a los padres de familia del nivel y comunidad educativa mediante talleres, dinámicas, videos, etc.• Psicoeducación: Explicar y participar al grupo de niños/as las características del niño/a incluido: formas de comunicación, movili-

dad, aseo, etc., para evitar situaciones de frustración, y proponer su colaboración a través de juegos, cuentos, dramatizaciones, imágenes, videos, etc.

- Establecer turnos o voluntarios entre los compañeros para apoyar al niño incluido en diversas actividades de autonomía e independencia como: ir al baño, lavarse las manos, vestido y desvestido, programas especiales, recreo, etc, con ayuda y supervisión de la maestra.
- Conocer sus gustos y preferencias de juegos, alimentos, videos, etc., previo diálogo con padres, hermanos, abuelos, etc.
- Evitar al máximo la improvisación, pues lleva a la desesperación del profesor y desmotivación del niño/a.
- Determinar sus estilos, ritmos y canales de aprendizaje mediante respuestas y explicaciones verbales, preguntas de sí-no, o entre un menú de opciones: señalar, tachar, unir con líneas, pictográficas, mímica.
- Socializar su estilo y ritmo de aprendizaje con el grupo de pares, para favorecer su aceptación.
- Dar prioridad a las actividades en las que utilicen más de una vía de entrada de información: visual y auditiva. (estimulación multisensorial).
- Aprender a interpretar gestos o movimientos con los que se comunica (aseo, alimentación, vestido, control de esfínteres).
- Debido a la importancia de acudir al baño cuando lo necesita, puede enseñársele un código si no posee comunicación oral.
- Trabajar en las conductas negativas o disruptivas (escupir, patear, golpear, risa inmotivada, eructar, etc.), mediante programas de modificación conductual.
- Al trabajar con canciones o dinámicas: identificarlas para darle tiempo de ejecutar movimientos en general.
- Mantener constantemente su interés animándolo a participar.
- Al trabajar en actividades grupales de piso, asignarle una responsabilidad, por ejemplo pasar los marcadores, hacer cantar al grupo.
- Jugar a través de mimos interpretando imágenes, códigos, etc., contribuye a detectar sus posibilidades gestuales o de movimiento.
- En actividades físicas, encargarle responsabilidades para evitar la desmotivación.
- Llevar una bitácora de situaciones o conductas relevantes para el proceso de aprendizaje y evaluación.

2.4.4 Metodología

La planificación de la intervención de los niños y niñas con discapacidad intelectual, retrasos del desarrollo, síndrome de Down y autismo es un proceso complejo, que empieza por la evaluación individual del niño y finaliza con la valoración de la misma. El primer paso en la intervención consiste en planificar los apoyos propuestos por la AAMR en cuatro pasos: (Asociación Americana de retardo Mental)

Modelos de intervención (AAMR)	Apoyos propuestos
1) Identificar las áreas relevantes de apoyo:	<p>Desarrollo humano: ampliar sus opciones y capacidades humanas: Interrelación con los demás. Ej: La inclusión educativa y social.</p> <p>Enseñanza y educación: interactuar, participar, utilizar, aprender, etc. Ej: Aprender canciones, repetir rimas y poemas, reconocer formas, tamaños, colores, etc.</p> <p>Vida en el hogar: cuidado personal, las actividades domésticas básicas, la movilidad esencial, reconocer personas y objetos, orientarse, entender y ejecutar órdenes o tareas sencillas. Ej: dormir solo, bañarse con supervisión, alimentarse sin ayuda, apoyar en los quehaceres de la casa, etc.</p> <p>Vida en la comunidad: ir de compras, interactuar con los vecinos, entre otras.</p> <p>Empleo: competencias y conductas requeridas para trabajar y desempeñarse a futuro con éxito en la vida laboral. Ej: juegos de las tiendas, manejar dinero de juguete, juego de las comidas, acompañar a las compras y observar el manejo del dinero, etc.</p> <p>Salud y seguridad: competencias y conductas requeridas (tomar medicinas con supervisión, uso de electrodomésticos, prevenir accidentes reconociendo envases que contengan sustancias tóxicas, utilizar en casa y escuela etiquetas que indiquen y representen peligro, entre otras).</p> <p>Conductual: agresión, actitudes desafiantes que requieran apoyos importantes. Modificación de conducta, uso de reforzadores.</p> <p>Social: participación en actividades sociales. Permitirle interactuar con otros. Ej: asistir a cumpleaños, reuniones sociales, parques recreativos, etc.</p>

	<p>Protección y defensa: diferenciarse y protegerse de los demás, ejercer responsabilidades. Ej: cuidar su cuerpo, expresar las conductas abusivas de los otros (maltrato físico, emocional, sexual), etc.</p>
<p>2) Identificar las actividades de apoyo relevantes para cada una de las áreas.</p>	<p>Se toman en cuenta los intereses y preferencias de la persona y su participación en el contexto. Ej: Una salida al parque puede encantar al niño y ahí se puede aprovechar para trabajar las interrelaciones, cuidado personal, orientarse en el espacio, etc.</p>
<p>3) Valorar el nivel o intensidad de las necesidades de apoyo: considerar frecuencia, duración y tipo de apoyo.</p>	<p>En la planificación mensual la maestra debe considerar todas las áreas de apoyo, las mismas que se trabajarán con la metodología planteada: arte y juego, momentos del aprendizaje y proyectos.</p>
<p>4) Escribir el plan individualizado de apoyos que refleje:</p> <p>Este aspecto le corresponde trabajar a los equipos interdisciplinarios.</p>	<p>Intereses y preferencias. Áreas y actividades de apoyo necesitadas. Funciones específicas de apoyo dirigidas a las necesidades de apoyo identificadas. Énfasis en los apoyos naturales. Personas responsables de proporcionar las funciones de apoyo Resultados personales. Un plan para controlar la provisión y resultados personales de los apoyos provistos.</p>



IMPORTANTE

Todos los apoyos planteados por la (AAMR) están implícitos en la propuesta metodológica y la planificación que se plantea.

2.4.4 Metodología

LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA

Debe incidir especialmente en los siguientes ámbitos:

1. Habilidades de coordinación, control del cuerpo y equilibrio, como coger objetos, desenroscar tapas, caminar, subir escaleras, saltar, imitar posturas y movimientos, etc.

2. Las bases de las actividades cognitivas más elementales, tales como prestar atención a estímulos relevantes, emparejar objetos semejantes o formas geométricas sencillas, discriminar sensaciones, identificar posiciones en el espacio, captar series sencillas, etc. Desarrollo de las capacidades de atención, observación, percepción, memoria, pensamiento y discriminación, las mismas que le facilitarán una actuación adecuada en las diferentes áreas del desarrollo.

3. Las bases de la comunicación, tanto verbal como no verbal, que le permitan un conjunto de experiencias significativas.

4. Las bases de la interacción social con las personas y el entorno físico, que le permitan una apropiada socialización. Considerando las características psicológicas de los niños con Discapacidad Intelectual, S.D y autismo los niveles de exigencia serán cada vez más altos de modo que progrese en sus capacidades.

5. Habilidades y hábitos básicos de autonomía personal, como alimentarse, vestirse, asearse, cuidarse a sí mismo y sus pertenencias, y el control de esfínteres.

LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LAS EDADES INICIALES

CARACTERÍSTICAS DEL NIÑO	INTERVENCIÓN DEL PROFESOR
<ul style="list-style-type: none">• Sigue un proceso de desarrollo madurativo.• Construye sus aprendizajes.	<ul style="list-style-type: none">• Debe conocer y respetar sus posibilidades madurativas.• Debe facilitar, potenciar y organizar las situaciones de aprendizaje de los alumnos.

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Aprende activamente.• Aprende globalmente.• Aprende en interacción.• Parte del conocimiento de lo cercano.• Conecta los nuevos aprendizajes con esquemas previos.• Necesita sentir interés.• Necesita sentir seguridad y confianza.• No interactúa (niños con autismo).• Aprende en familia. | <ul style="list-style-type: none">• Debe seleccionar procedimientos, actividades y experiencias que conecten con sus necesidades, intereses y motivaciones.• Debe proponer situaciones globales.• Debe planificar y propiciar la interacción.• Debe hacer propuestas adecuadas a la realidad del niño.• Debe conocer lo previo y planificar a partir de ello.• Debe motivar y cuidar la funcionalidad de los aprendizajes.• Debe crear ambientes cálidos y seguros.• Debe desarrollar actividades que favorezcan las habilidades sociales, el lenguaje y la comunicación.• Debe colaborar con los padres. |
|--|---|

LA INTERVENCIÓN EN LA COMUNICACIÓN

Uno de los ámbitos que se debe priorizar en la programación de la educación infantil es la comunicación. La comunicación es un factor clave para lograr la adaptación personal y social de los niños con discapacidad intelectual, retrasos del desarrollo, síndrome de Down y autismo. El lenguaje contribuye a través de sus funciones, que incluyen la comunicación, el pensamiento y la regulación de la conducta, al desarrollo cognitivo y social de los alumnos. Por ello, y dadas las dificultades generalizadas que presentan estos niños en el ámbito de la comunicación, en esta etapa se debe priorizar los objetivos y contenidos que potencien la adecuada utilización del lenguaje funcional en todo tipo de situaciones. Los principios generales que deben guiar la intervención en el ámbito de la comunicación exigen que el profesor planifique las actividades de forma que se pueda:

1. Programar objetivos funcionales relevantes, de forma que permita al alumno utilizar sus habilidades comunicativas.
2. Fomentar la espontaneidad y la conducta comunicativa en todas las situaciones que se produzcan en el aula.
3. Asegurar la generalización a situaciones diferentes del aula, por lo que se requerirá la participación activa de otros profesionales y de los padres.

LA ADQUISICIÓN DE HÁBITOS BÁSICOS

La mayoría de los niños adquieren las habilidades básicas relacionadas con su autonomía y cuidado personal en la etapa infantil. Los contenidos que se deben trabajar en el área de identidad y autonomía personal, dando más tiempo y prioridad, son los referidos a:

Hábitos relacionados con la alimentación y el descanso (utilización de cubiertos, servilleta, servirse la comida, etc.).

Repertorios relacionados con el vestirse (ponerse y quitarse prendas de vestir, abrir y cerrar cremalleras, atarse los cordones de los zapatos, etc.).

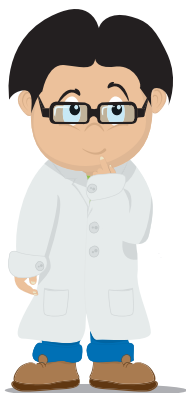
Control de esfínteres y uso del baño (indicar que tiene que hacer pipí, usar el papel higiénico, tirar de la cadena del WC, etc.).

Cuidado y limpieza de las distintas partes del cuerpo y realización autónoma de los hábitos elementales de higiene corporal (peinarse, cepillado de dientes, lavado de manos, sonarse la nariz, etc.).

Utilización adecuada de espacios y materiales apropiados, prevenir accidentes y evitar situaciones peligrosas (servicios, ventanas, escaleras, productos de limpieza, etc.).

Estrategias y técnicas para manejar la disciplina dentro del aula

Uno de los aspectos fundamentales para el desarrollo exitoso de las niñas y niños es el manejo de la disciplina. Los profesores deben establecer normas y reglas dentro del aula, las que deben informarse con lenguaje sencillo para que el niño las comprenda. Los niños y niñas con discapacidad intelectual, retrasos del desarrollo, Síndrome de Down y autismo pueden presentar problemas conductuales dentro del aula, debido a su dificultad para entender las normas y reglas establecidas por el docente.



IMPORTANTE

La palabra disciplina significa formar o enseñar, combinando técnicas positivas y negativas. Cuando se disciplina a los niños se les enseña a comportarse. Recordemos que el control temprano de la disciplina previene conductas desordenadas.

Se proponen las siguientes técnicas para el manejo conductual dentro del aula.

EL ELOGIO Su propósito es aumentar conductas deseables.	
¿Qué se debe elogiar?	¿Cómo hacerlo?
El comportamiento y no la personalidad.	Diciendo al niño o niña frases como: Muy bien, continúa así, eres muy bueno. Usando elogios concretos: Una carita feliz por la buena conducta, dándoles una golosina.
Los adelantos del niño/a.	Utilizando la silla fantástica, la que debe estar con una decoración especial, le ubicaremos al niño o niña cada vez que presente la conducta deseada. Los abrazos, besos y otras señales físicas junto con palabras de cariño son muy eficaces. Hacerlo inmediatamente a la conducta positiva del niño o niña.
Cada vez que elogiamos a un niño o niña ayudamos a desarrollar una visión positiva de sí mismo y aumentamos su seguridad.	

EL DISCO RAYADO Su propósito es la concientización por parte del niño o niña de su conducta negativa.
El profesor debe responder con una versión adulta de la misma conducta. Ejemplo: El niño o niña dice "no quiero comer", el maestro repite "tienes que comer, tienes que comer" las veces que sean necesarias.



IMPORTANTE
En el caso de los niños y niñas con autismo, el profesor debe acompañar claves visuales a la técnica de manejo de disciplina. Por ejemplo no gritar, no gritar, no gritar (disco rayado) y la imagen de un disco rayado.

2.4.4 Metodología

IGNORAR CONDUCTAS

Su propósito es eliminar comportamientos específicos que irritan.

¿Qué se debe tomar en cuenta para ignorar un comportamiento?	Pasos para el éxito de ignorar conductas inapropiadas.
Valorar el comportamiento del niño o niña.	Decidir lo que se puede y lo que no se puede ignorar.
La edad y etapa de desarrollo del niño o niña.	No se debe mirar al niño o niña cuando se lo esté ignorando.
No se deben ignorar conductas que resulten peligrosas.	Haga como si estuviera ocupado o en otra cosa.
El ignorar las conductas detiene el comportamiento que siempre ha provocado la atención y le ha permitido al niño o niña salirse con la suya.	



PARA REFLEXIONAR

Al intervenir oportunamente, no solo acercamos a los niños/as más a la "normalidad", sino que debemos entender que será normal en ellos utilizar otros medios o estrategias para realizar las actividades cotidianas en el aula.

TIEMPO FUERA

Consiste en apartar al niño o niña de una actividad para que no pueda ser parte de ella.

¿Qué aspectos considerar para su uso?

- Elegir cuidadosamente el rincón.
- Explicar al niño o niña las causas por las cuales está en el rincón.
- Asignar un tiempo de permanencia en el rincón según la edad del niño o niña.
- Puede añadir minutos si hay resistencia.
- Añada consecuencias de apoyo para la resistencia excesiva.
- Utilice el reloj.
- No permita que el tiempo en minutos, sobrepase la edad del niño o niña.

El rincón debe ser un sitio aburrido, no cruel, oscuro o tenebroso.

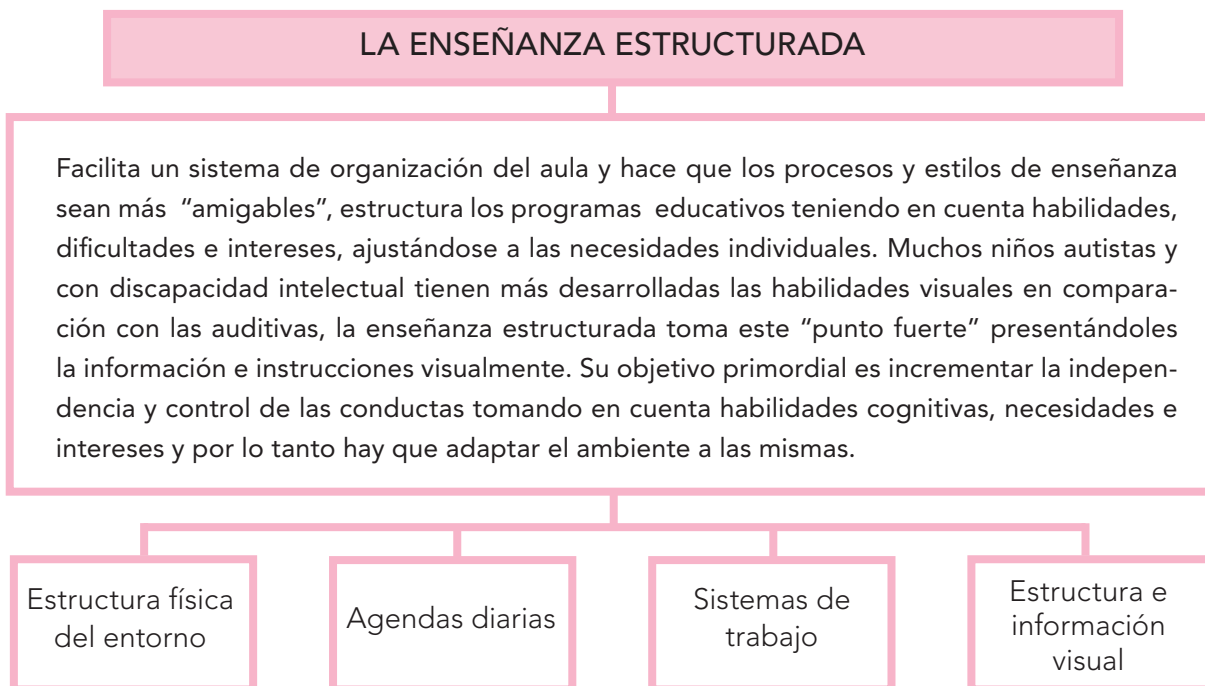
Método sugerido para autismo:

- **Enseñanza estructurada en el sistema TEACCH:** (tratamiento y educación de niños con autismo y otras discapacidades de comunicación relacionadas). Es un programa estatal de Carolina del Norte implementada por Eric Schopler y su equipo en 1972.

IMPORTANTE

Se han tomado elementos básicos de este modelo ya que se constituye en un programa educativo que no solamente ayuda a niños y niñas con autismo, sino que apoya significativamente a la educación inclusiva de la discapacidad intelectual, con ello el síndrome de Down y de todo el grupo, cuyo objetivo primordial es lograr que se desarrollen de la mejor manera posible, de modo que puedan alcanzar autonomía ajustada a sus potencialidades y necesidades iniciándolos eficazmente en los procesos de aprendizaje.

Una enseñanza estructurada y la estructuración del entorno son los enfoques más importantes del programa TEACCH, de acuerdo con la metodología de Schopler:



2.4.4 Metodología

Objetivos de la enseñanza estructurada

1. Les ayuda a entender situaciones y expectativas.
2. Les ayuda a estar tranquilos.
3. Les ayuda a aprender mejor, usando el canal visual como punto fuerte en lugar del canal auditivo.
4. Les ayuda a ser independientes de ayudas (apoyos) frecuentes y a generalizar lo aprendido en nuevas situaciones y con gente nueva.
5. Reduce problemas de conducta y enfrentamientos personales que pueden surgir por confusión y ansiedad.

Ambientes estructurados, predecibles y fijos, evitando contextos definidos y caóticos, facilitar posibilidades de anticipación. Evitar la sobreestimulación tanto verbal como la presentación de estímulos.

Evitar factores de distracción y la ambigüedad en la situación educativa, usar códigos sencillos, y mantener motivados a los niños mediante el empleo de reforzadores efectivos.

Responder a conductas comunicativas verbales o gestuales (miradas, coger al adulto de la mano, acercarse a un objeto y mirarlo).

Proporcionar total ayuda para la realización de una conducta e ir desvaneciendo la ayuda desde el final hacia adelante, de modo que el niño la ejecute cada vez con menos ayuda y luego lo hará solo (encadenamiento hacia atrás).

Utilizar el entrenamiento o la enseñanza incidental; cuando el aprendizaje es iniciativa del niño, el profesor reforzará de forma natural las respuestas adecuadas.

Favorecer la ocurrencia de la función comunicativa de petición, es importante colocar objetos que le gusten fuera de su alcance y esperar a que los pida o realice algún acercamiento, preguntarle, acercarle el objeto, y cuando extendiera el brazo, dárselo y reforzarle el intento.

Utilizar apoyos visuales, objetos concretos, dibujos, fotografías, pictogramas, tarjetas, televisión, video, ordenador.

Evitar hacer preguntas indefinidas, evitar modismos, dobles significados, sarcasmos, bromas.

Técnicas educativas del TEACCH

Los materiales y la estructura física

Guían visualmente las presentaciones complejas o con gran cantidad de materiales.

Enseñan las estrategias de trabajar de arriba abajo, de izquierda a derecha, que es culturalmente normal para nosotros.

Por ejemplo se colocan las partes que componen su trabajo a la izquierda y los productos terminados se colocan a la derecha.

Enseñar el concepto de terminado

Estos niños son incapaces de tener una idea de cuánto tiempo debe durar una actividad causándoles angustia, por ello a través de medios visuales, se les muestra cuantas repeticiones de la actividad esperamos que realicen antes de finalizar la tarea.

Por ejemplo cuando ha pasado cierta cantidad de tiempo, el profesor quita una pinza de ropa de la manga o del cinturón del alumno, cuando ya no quedan pinzas la actividad ha terminado.

Rutinas con flexibilidad incorporada

Uno: le permiten comprender y predecir el orden de los eventos a su alrededor, disminuyendo la agitación y ayudando en el desarrollo de destrezas. Dos: si el profesor no genera rutinas el alumno podría desarrollar las suyas pudiendo ser menos adaptativo o aceptable.

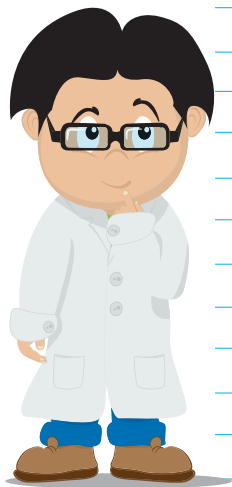
Ejm: Ariel al llegar cada mañana a su aula puede botar todas la mochilas de sus compañeros al suelo, porque esto hizo la primera vez, las rutinas tales como colgar su mochila, encender música (con supervisión) y luego ir al rincón de construcción puede ayudar a reducir rutinas indeseables.

Tercero las rutinas enseñadas deben ser flexibles.

La individualización

Los profesores deben conocer bien a sus niños y estar preparados para enseñar a cada uno de ellos según sus necesidades, por ejemplo un niño puede tener excelente percepción visual y serias dificultades en las destrezas de lenguaje.

Los niños y niñas con autismo, retrasos del desarrollo, discapacidad intelectual y síndrome de Down suelen concentrarse en los detalles y resistirse al cambio por lo que debemos enseñarles en diferentes contextos, en contextos naturales ya que su capacidad de generalización es limitada.



IMPORTANTE

Estructurando la enseñanza "uno a uno"

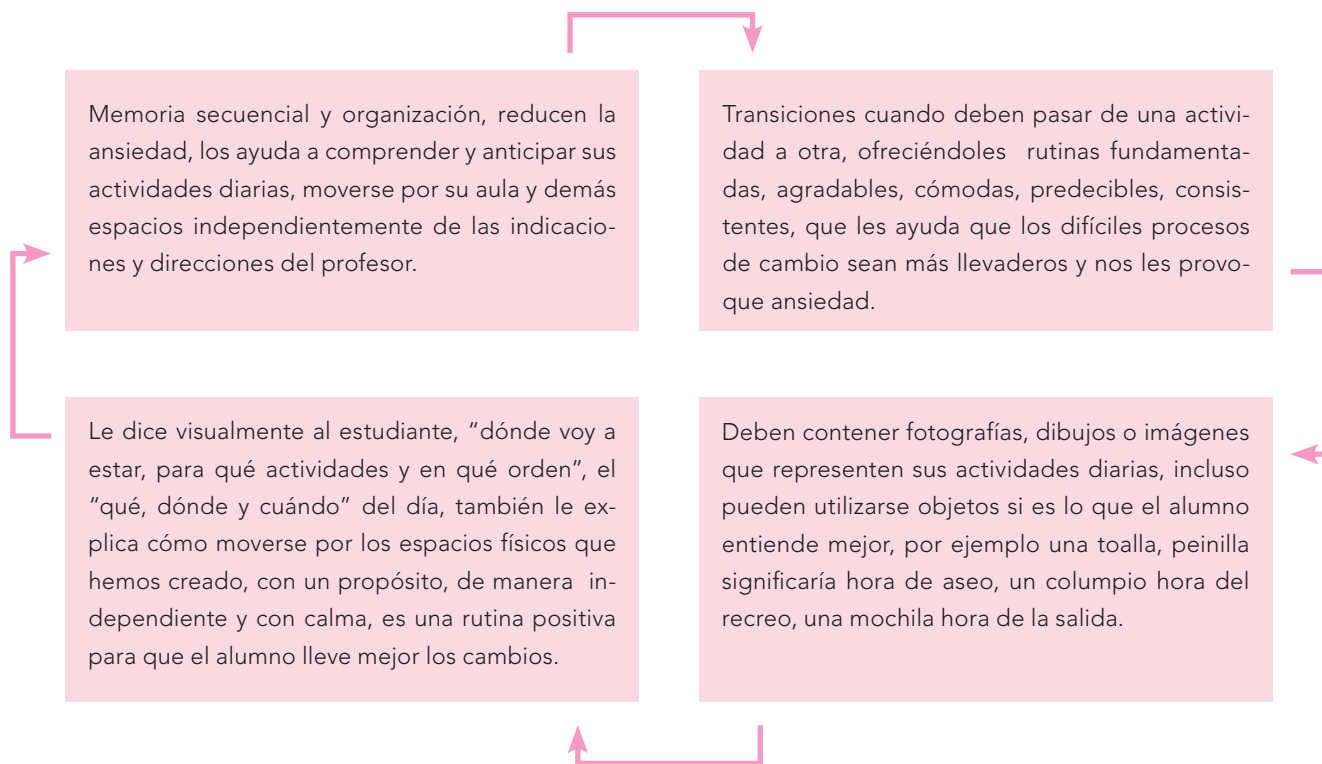
Relevante en la metodología TEACCH, se desarrollan actividades individuales con el profesor (puede hacerlo el profesor de apoyo/tutor) orientadas a proporcionar:

- "Una rutina de aprendizaje" los ayuda a mantenerse concentrados, relajados y para aquellos que no aceptan la intromisión.
- "Un tiempo interpersonal profesor-alumno" para fomentar el desarrollo de una relación positiva.
- Una "estructura" para la evaluación de intereses, puntos fuertes del niño, progresos y necesidades.
- Una "estructura" para el desarrollo de habilidades, incluyendo habilidades cognitivas, de comunicación, de ocio y para trabajar conductas.

La maestra de aula y de apoyo pueden alternarse para trabajar la enseñanza "uno a uno".

Agendas

Proporcionan orden, predictibilidad y organización a la vida de los niños y niñas con discapacidad intelectual, síndrome de Down y autismo, y a todo el grupo, además:

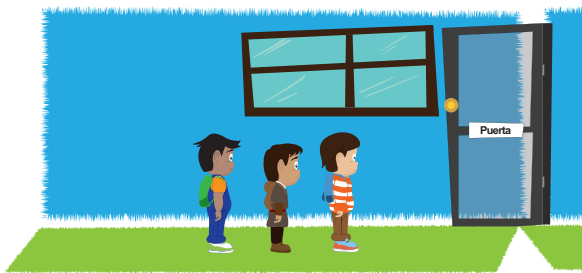


Ejemplos de agendas:

Para el centro de desarrollo infantil: En la mañana al llegar los niños y niñas, la maestra organiza con el grupo la agenda de trabajo utilizando pictogramas y colocándolos de arriba hacia abajo (utilizar velcro). Para la agenda se puede utilizar una cartelera elaborada en cartulina, fomix o corcho, la misma que se ubicará sobre la pared donde se desarrollan las actividades iniciales.

Cuando esté por finalizar la primera actividad se coloca junto a la misma una estrella, un corazón, o una cara feliz lo cual indica que en cinco minutos pasaremos a la siguiente actividad: Ejemplo:

AGENDA DIARIA DE ACTIVIDADES



LLEGADA



ACTIVIDADES INICIALES



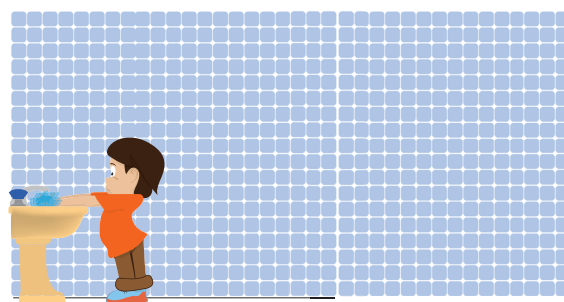
EXPERIENCIA DE APRENDIZAJE O TRABAJO EN MESA



REFRIGERIO



JUEGO LIBRE



ASEO

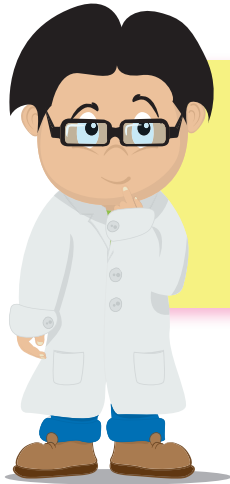


MÚSICA



SALIDA

2.4.4 Metodología



IMPORTANTE

Para los niños que se quedan en la jornada de la tarde, se extiende la agenda, sin embargo recordemos que los niños y niñas incluidos que no son intervenidos en la mañana por el equipo interdisciplinario deben asistir con los mismos durante la tarde

Otros ejemplos:

Para el baño:



IMPORTANTE

Lo ideal es que los profesores inicien el trabajo con las agendas utilizando material y objetos concretos, por ejemplo, colocamos pequeños clavos en fila en dirección vertical y vamos colgando de arriba abajo:

- Hora de la llegada, una mochila de color verde.
- Actividades iniciales, un muñeco con chompa color azul.
- Experiencia de aprendizaje y/o trabajo en mesa, una caja de acuarelas...

Para el indicativo de cambio de actividad se puede utilizar una campana.

La creatividad del profesor es fundamental.

- Sistema de trabajo

Informa a los niños y niñas sobre qué es lo que deben hacer cuando están en las diferentes áreas de trabajo, dándoles pautas para desenvolverse de manera independiente sin la presencia y supervisión del profesor o adulto. Los sistemas de trabajo ayudan a los niños a saber qué se espera de ellos durante una actividad, les da modelos para organizarse sistemáticamente, y cómo cumplir y completar sus tareas.

Dentro del sistema de trabajo se debe considerar el nivel de desarrollo de los niños y niñas utilizando materiales que pueden ir desde objetos concretos, hasta el uso de códigos de color, imágenes, números.

En el sistema de trabajo se pueden utilizar diferentes tipos de apoyos:

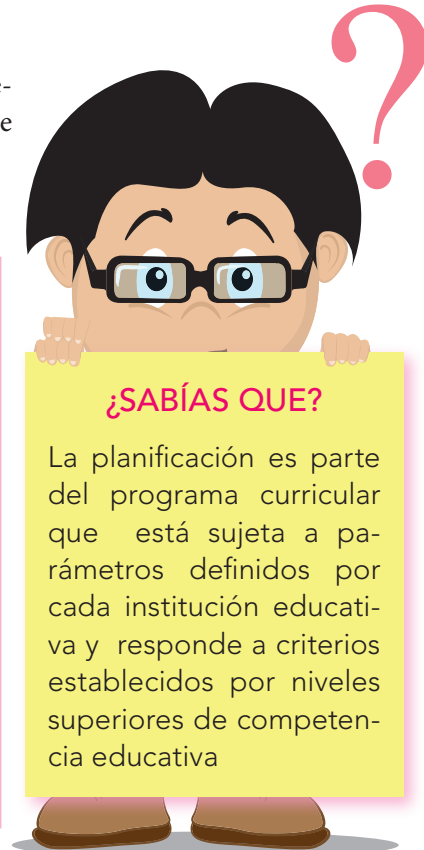
- Tipos de Apoyos

<p>Instrucciones tanto verbales (lenguaje mínimo y claro) como no verbales (gestos).</p>	<p>Pistas y refuerzos; que pueden ser: (Arce, M. 318).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Físicos: El moldeamiento de la mano para la realización de un signo, el encadenamiento hacia atrás. • Visuales: Ofrecer un modelo a seguir, presentarle información gráfica, que complete las instrucciones o las informaciones orales. • Verbales: Instrucciones más sencillas, explicaciones, ánimos, refuerzos, preguntas.
--	--

2.4.5 Planificación

Se considera a la planificación como un proceso que permite la selección, organización y secuenciación del conocimiento; permite trabajar de forma más ordenada y organizada en el aula.

Funciones de la Planificación
<ul style="list-style-type: none"> • Brinda anticipación o previsión, permitiendo evitar la inseguridad del docente. • Permite preparar el material con anticipación (engrasadores de pinturas, cinta adhesiva, tela antideslizante, etc.) • Organiza el tiempo y espacio. • Promueve la participación e interacción entre los alumnos. • Explora los conocimientos previos de los niños y niñas. • Atiende la diversidad, al considerar capacidades y ritmos de aprendizaje diversos. • Ayuda a prever posibles dificultades de cada niño o niña. • Evalúa si los conocimientos fueron adquiridos. • Exige al docente capacitación para cumplir con su función.



2.4.5 Planificación

Aspectos a considerar al momento de realizar una Planificación inclusiva

- Aprovechar los temas de interés del niño.
- Tomar en consideración los criterios planteados por el método TEACHH.
- Actividades que desarrollen atención, percepción, memoria, comprensión, expresión, autonomía y socialización
- Estimular positivamente las expresiones verbales del niño para conseguir que las repita.
- Aceptar los intentos comunicativos del niño a pesar de que sean imprecisos.
- Usar frase cortas, pero gramaticalmente estructuradas al comunicarse con el niño.
- Dar tiempo al niño para responder preguntas y ejecutar acciones.
- Volver a repetir la pregunta si el niño no comprendió, sin expresión de molestia, esta actitud puede alterarlos.
- Preparar con anticipación el vocabulario y material que se utilizará.
- Incluirlo en actividades musicales que favorezcan el desarrollo lingüístico, social, motriz, cognitivo y de lenguaje.
- Utilizar láminas, pictogramas, fotografías lo cual ayuda a la interiorización y generalización del conocimiento.
- Trabajar con material concreto.

Componentes y procesos de la planificación mensual

Para elaborar una planificación mensual de aula se sugiere considerar los siguientes aspectos:

Subnivel	Por ejemplo: Inicial 2 (4 a 5 años)
Fecha	Se ubica el mes y el año.
Tema central	Se toma del cronograma anual de actividades (anexo 5) el nombre del tema de acuerdo con el mes correspondiente, por ejemplo: el cuerpo humano, los oficios, los deportes, etc.
Proyecto	Se toma del cronograma anual de actividades (anexo 5) el nombre del proyecto de acuerdo con el mes correspondiente, por ejemplo: "Me divierto trabajando" que corresponde al tema central los oficios y profesiones etc.



¿SABÍAS QUE?

La planificación es parte del programa curricular que está sujeta a parámetros definidos por cada institución educativa y responde a criterios establecidos por niveles superiores de competencia educativa

Eje cultural	El propósito al considerar el eje cultural es rescatar las diferentes culturas, folklore y tradiciones de nuestros pueblos (anexo 5). También se tomarán en cuenta al momento de crear las experiencias, el desarrollo de valores. Este tema se sugiere sea trabajado en una semana, que podría ser la cuarta.
Objetivo general	Expresa de manera amplia las habilidades cognitivas, motrices, etc., que se requiere alcanzar durante todo el mes, considerando las tres dimensiones de relación. La profesora debe crear este único objetivo para el mes, que será desarrollado en función del tema central o copiarlo del Currículo de Educación Inicial.
Semana	Se plantea que la planificación se organice por semanas indicando: semana uno, semana dos, semana tres y semana cuatro.
Plan anual de desarrollo	Es un plan a largo plazo que contiene objetivos y destrezas psicomotoras (Currículo de Educación Inicial) que deben ser alcanzadas por las niñas y niños en cada una de las etapas del desarrollo evolutivo. Considera las áreas: motriz gruesa y fina, cognitiva, lingüística, social y de autoayuda.(anexo 6) o ámbitos del currículo de Educación Inicial.
Objetivos de aprendizaje	Orientan el proceso de aprendizaje y son el referente para la evaluación del nivel del desarrollo de los niños/as, los mismos que son cumplidos a largo plazo. Se proponen un listado de objetivos de aprendizaje elaborados en base a las áreas de desarrollo que se encuentran en el plan anual de desarrollo. Mensualmente se seleccionarán los objetivos que deseamos trabajar para cada destreza, y luego distribuirlos en cada semana (anexo 6). La maestra está en la posibilidad de crear otros según sus necesidades o extraerlos del Currículo de Educación Inicial.
Destrezas	Son una serie de competencias complejas relacionadas con el "hacer", se lo escribe en primera persona del singular. Se extraen del plan anual de desarrollo (anexo 6), o del Currículo de Educación Inicial no más de cuatro destrezas por cada área que serán registradas en un formato para luego distribuir las en las cuatro semanas (anexo 7A y /B). A cada una se le asignará su correspondiente objetivo de aprendizaje; es importante que en cada semana se trabajen las seis áreas o los siete ámbitos.
Experiencias de aprendizaje	Expresan un conjunto de acciones con sentido que el niño/a deben ejecutarlas vivencialmente, constituyen el desarrollo propiamente dicho de las destrezas seleccionadas. Deben planificarse utilizando la metodología planteada: arte y juego, momentos del aprendizaje y proyectos. Este es el espacio en el que la profesora/o debe demostrar su creatividad, entusiasmo y compromiso. En el modelo del formato de planificación, se detalla un ejemplo como guía para el desarrollo de cada una de las destrezas.

2.4.5 Planificación

	Se sugiere que al inicio del mes se desarrolle una actividad generadora que trate de abarcar en lo posible todos los contenidos a ser trabajados, mediante un cuento o mini historieta creada por la maestra, un video, una salida, una mini función de títeres, etc.(Anexo 7 B).
Recursos	Se describen todos los materiales utilizados
Adaptaciones curriculares	La propuesta genera una alternativa para las adaptaciones curriculares poco significativas (AC), las mismas que serán escritas en letra cursiva debajo de cada experiencia de aprendizaje que requiera adaptación y/o en los recursos antecediendo con una viñeta la sigla AC y el nombre del niño o niña. Si se tratara de una AC significativa, las modificaciones se registrarán en cada una de las columnas del formato de planificación, es decir: objetivo de aprendizaje, destrezas, experiencias y recursos en letra cursiva. Si el número de niños o niñas incluidos es de 2, se registrará el nombre de cada uno/a con su respectiva adaptación. Es necesario recalcar que existirán destrezas que no requieran de una AC. (anexo 8)
Rondador literario	Al final de la planificación se detalla el "Rondador literario", el mismo que contiene: la letra de las canciones, rimas, cuentos creados por la profesora, juegos tradicionales, etc. con su respectiva numeración y a la semana que corresponden.

En el nivel inicial: los objetivos que se han de privilegiar para el trabajo deben favorecer de un modo claro y determinante la adquisición de destrezas tales como: atención, memoria, percepción, pensamiento lógico y comprensión. Se sugiere el siguiente cuadro con acciones pedagógicas que la maestra debe considerar al momento de planificar:

Destrezas	Descripción	Acciones pedagógicas
Percepción	La organización de datos sensoriales que informan sobre un objeto.	Potenciar la percepción visual, auditiva táctil, olfativa, kinestésica, espacial general, espacial gráfica y temporal.
Atención	La capacidad de centrarse en aspectos relevantes de una tarea o situación.	- Encontrar diferencias, completación de figuras, igualaciones, comparaciones, figuras ocultas, entre otras. - Integración visual: Discriminación de pequeños detalles que le faltan a una situación, persona animal o cosa.

		<ul style="list-style-type: none"> - Integración visual: Se trata de que el educador lleve a sus estudiantes a atender los estímulos discriminativos parciales que se presentan para inferir la totalidad de la figura o modelo. - Discriminación visual: Identificación de aquellos elementos que son idénticos a un modelo. - Seguimiento visual: Ejercita la capacidad para seguir la dirección inicial y final o derecha - izquierda entre otras; el trabajo con laberintos desarrolla habilidades grafomotrices y de atención. Se trata de identificar el itinerario a seguir sin ningún tropiezo. - Identificación de aciertos y errores: Se percibe que el elemento no configura el modelo Por ejemplo: animales con cabeza de otros. Lleva a ejercitar la auto observación, asociación visual; figura-fondo; semejanzas y diferencias, atención auditiva.
Memoria	La capacidad de evocar eventos, situaciones y características que han sido almacenados y que tienen que ver con lo que ha sucedido.	<ul style="list-style-type: none"> • El recuerdo • El reconocimiento • La reconstrucción • El desarrollo de la memoria episódica y semántica • El desarrollo de la memoria sensorial (auditiva, visual, kinestésica) • El desarrollo de la memoria verbal
Pensamiento	Proceso de abstracción, representativo y simbólico cuyo fin es la formación de conceptos.	<ul style="list-style-type: none"> • Reconocimiento del esquema corporal • Asociaciones de toda clase • Guiones • Secuencias • Representaciones simbólicas • Imagen corporal • Ensayo y error, resolución de problemas
Lenguaje	La facultad que permite representar, expresar y comunicar ideas o sentimientos por medio de un conjunto ordenado de signos.	<ul style="list-style-type: none"> • El significado del lenguaje. • La fonología de las letras. • La utilización del lenguaje. • Lenguaje expresivo y comprensivo. • El lenguaje Corporal • Lenguaje social • Lenguaje mímico

2.4.5 Planificación

Del análisis, estudio y de la experiencia en este ámbito educativo, se propone los siguientes formatos a seguir para el desarrollo de la planificación de actividades en las niñas y niños con discapacidad intelectual, retrasos del desarrollo, síndrome de Down y autismo. (ver anexos 5, 7B, 8).

MODELO DE CRONOGRAMA ANUAL PARA EL SUBNIVEL INICIAL 2 (4-5 años)		
Mes	Tema central	Proyecto
Septiembre	Mi centro de desarrollo infantil	Descubrimiento
Octubre	El cuerpo	Cuerpo humano
Noviembre	Los medios de comunicación	Micrófono
Diciembre	Navidad	Ruiseñor
Enero	La naturaleza	Reciclaje
Febrero	Medios de transporte	Peatonal siempre
Marzo	Los deportes	Protección hortícola

B. PLAN RESUMIDO SEMANAL	
SUBNIVEL: Inicial 2 (3 años)	
FECHA: Junio	
PROYECTO: Conociendo los mercados de mi ciudad	
EJE CULTURAL: Conociendo los mercados de mi ciudad	
SEMANAS	
Semana 1	-Camino en diferentes direcciones -Garabateo libremente MF. -Identifico la noción grande -Escucho cuentos cortos. L. -Cepillo los dientes A.
Semana 2	
Semana 3	

B. MODELO DE PLANIFICACIÓN I	
SUBNIVEL: Inicial 2 (3 años)	
FECHA: Noviembre 2013	
EJE CULTURAL: Carnaval Cultural	
OBJETIVO GENERAL.- Conociendo los alimentos	
ADAPTACIÓN CURRICULAR: Anita (Síndrome de Down)	
OBJETIVOS DE APRENDIZAJE	DESTREZAS
Ejercitar habilidades de desplazamiento, coordinación, agilidad y velocidad MG.	Camino en diferentes direcciones y en espacios limitados. MG.

● VER PÁGINA 132

● VER PÁGINA 172

● VER PÁGINA 173

• Las Adaptaciones Curriculares (AC)

"Son los recursos y estrategias didácticas alternativas que se utilizan en el ámbito escolar para beneficiar cualitativamente el aprendizaje de los niños y niñas con NEE, de esta manera se logran aprendizajes equivalentes" (Bruzzo, Halperin y Lanci 163). Para la realización de las adaptaciones curriculares en niños y niñas con discapacidad intelectual, síndrome de Down y autismo, se sugiere considerar los siguientes aspectos en los objetivos, contenidos, experiencias de aprendizaje, recursos y evaluación.

EN LOS OBJETIVOS

- Enseñar objetivos relevantes para el niño con discapacidad intelectual, retraso del desarrollo, síndrome de Down y autismo.
- Temporización (mayor tiempo para su adquisición).
- Secuenciación (según el nivel de desarrollo).
- Eliminación de objetivos según el caso.
- Reformulación de objetivos si es necesario.

EN LOS CONTENIDOS

- Priorización de contenidos de acuerdo con las necesidades e intereses de los niños con discapacidad intelectual, retraso del desarrollo, síndrome de Down y autismo.
- Introducción de contenidos referentes a la discapacidad intelectual.
- Dar énfasis a contenidos de lenguaje.
- Proponer contenidos cercanos a la competencia y contexto lingüístico del niño con discapacidad intelectual, retraso del desarrollo, síndrome de Down y autismo.

EN LA METODOLOGÍA

- Favorecer la interacción y el trabajo cooperativo.
- Propiciar espacios de trabajo "uno a uno", cuando el caso lo requiera.
- Potenciar aprendizajes significativos.
- Relacionar la realidad con los contenidos.
- Utilizar técnicas que favorezcan el uso de canales de comunicación visual.
- Utilizar técnicas como la dramatización, relajación, discriminación auditiva, etcétera.
- Enseñanza tutoriada.

EN LOS RECURSOS

- Utilizar material concreto lo más cercano a la realidad.
- Utilizar láminas, cuentos, títeres.
- Material con texturas elaborados por la maestra.
- Videos, películas.

EN LA EVALUACIÓN

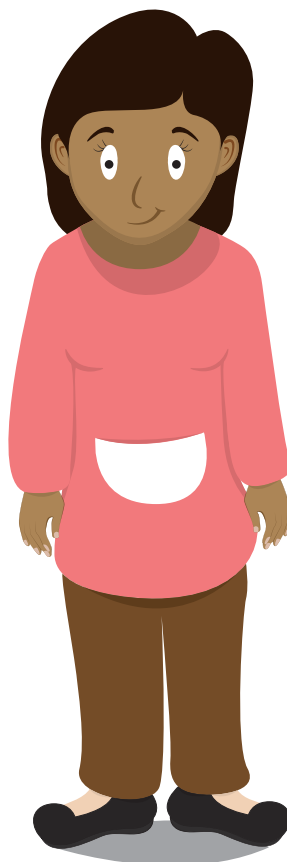
- Favorecer la evaluación descriptiva.
- Utilizar la observación directa.
- Evaluar los procedimientos.

2.4.5 Planificación



IMPORTANTE

“La adaptación curricular no es una dádiva o un regalo que se le da a aquel que le cuesta aprender, sino lo opuesto. Es una digna propuesta de trabajo que respeta al sujeto que aprende, que considera el modo de aprender de cada alumno y que privilegia la labor intelectual” - Borsani.



Se presenta un cuadro que ejemplifica las AC poco significativas para una niña o niño con discapacidad intelectual Leve, síndrome de Down (C.I leve), autismo leve, así como también para niños y niñas con retrasos del desarrollo leve.

AC poco significativas

Leve

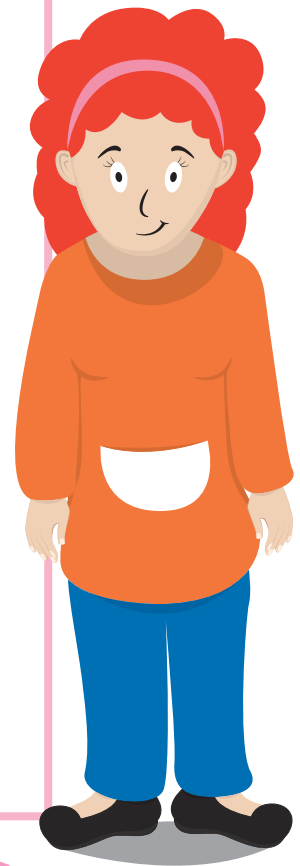
- **Área:** Cognición.
- **Objetivo General:** Desarrollar el interés por los alimentos y su importancia para el crecimiento de los niños.
- **Objetivo de Aprendizaje:** Identificar características de los objetos en cuanto a su tamaño. (no se cambia el obj.).
- **Destreza:** Identifico y reconozco la noción: grande-pequeño.(no se cambia el contenido o destreza).
- **Experiencia de Aprendizaje:**
Inicio: Juego Tradicional “El puente de Avigñón”. Salgo al patio a realizar el juego y elijo que fruta quiero ser. Observo en la televisión las fotos que mi maestra tomó mientras jugábamos y dialogo sobre ello.
Desarrollo: Observo láminas de frutas y digo cuáles son grandes y las que son pequeñas. Juego hacerme grande como gigante y a ser pequeño como enano.
Cierre: Pinto de amarillo una naranja grande y de azul las que son pequeñas, en una hoja de trabajo **.

* AC Anita: Pinto con dactilopintura la fruta más grande. Me como la fruta más pequeña. (uvas por ejemplo).

- **Recursos:** Pintura amarilla y azul, objetos, láminas, televisión, fotos.
- * *AC Anita: Anita comparte frutas pequeñas con sus compañeros que terminan su trabajo.*

Ejemplo de AC significativa para una niña o niño con discapacidad intelectual Leve, síndrome de Down (C.I moderado), autismo moderado, así como también para niños y niñas con retrasos del desarrollo moderado.

AC significativas
Moderado
<p>- Área: Cognitiva</p> <p>- Objetivo General: Conocer y descubrir la utilidad de los diferentes medios de transporte.</p> <p>- Objetivo de Aprendizaje: Identifico características y funciones del cuerpo y los represento. <i>AC Carlitos: Identifico características y funciones del cuerpo y los represento.</i></p> <p>- Destreza: Reconozco partes primarias, secundarias y terciarias del cuerpo. <i>AC Carlitos: Reconozco partes primarias, secundarias del cuerpo.</i></p> <p>- Experiencia de Aprendizaje: Inicio: Salgo de paseo y miro los diferentes medios de transporte. <i>*AC. Carlitos tiene Autismo entonces utilizo tarjetas cada vez que haga un cambio de actividad en la salida. Por ej. Niños caminando. Luego niños subiéndose a un bus. Niños regresando a la escuela.</i> - Nos sentamos en círculo y conversamos sobre la salida. - Jugamos a adivinar los movimientos y sonidos que la maestra hace: Sujeta un volante y realiza el sonido de una moto ¿Qué será qué será? <i>*AC Carlitos: Se le pregunta y se le pide señalar el objeto que corresponde en tarjetas. (medios de transporte).</i> Desarrollo: Dibujar la silueta del cuerpo de un compañero sobre un papeote e ir descubriendo sus partes y pintando cada una de ellas. <i>*AC Carlos: El profesor de apoyo tocará las partes de su cuerpo con un objeto suave (una esponja o un guante de mano grande realizado con fomix de colores) mientras la maestra va explicando la actividad.</i> El profesor de apoyo también jugará con el guante con otros niños. Cierre: Pegar material reciclado en la figura de un niño/a en una hoja de trabajo A4.</p>



2.4.5 Planificación

**AC Carlitos: Sujetar la hoja en tamaño A3 con la figura ampliada en la mesa. El profesor deberá colocar la goma en el dibujo y el niño únicamente pegará los trozos de material igualmente de más tamaño.*

- Recursos: papelotes, marcadores gruesos, material reciclado
AC Carlos: Esponja suave o guante de fomi, hoja de trabajo A3 y material de más grosor y tamaño.

A continuación se presenta un ejemplo de planificación con adaptación curricular significativa (AC) para una niña con síndrome de Down con un cociente de desarrollo equivalente a retraso moderado. La planificación completa para una semana se detalla en el anexo 8.

B. MODELO DE PLANIFICACIÓN MENSUAL

SUBNIVEL: Inicial 2 (3 años)

TEMA CENTRAL: Los Alimentos

FECHA: Noviembre 2013

PROYECTO: Pampa mesa

EJE CULTURAL: Carnaval Cultural

OBJETIVO GENERAL.- Conociendo los alimentos nutritivos propios de nuestra ciudad e interesarse por con

ADAPTACIÓN CURRICULAR: Anita (Síndrome de Down)

OBJETIVOS DE APRENDIZAJE	DESTREZAS	EXPERIENCIAS DE APRENDIZAJE
Ejercitar habilidades de desplazamiento, coordinación, agilidad y velocidad MG.	Camino en diferentes direcciones y en espacios limitados. MG.	<p>UN HUERTO MARAVILLOSO</p> <p>Inicio: Video:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Barnie "Alimentación sana". -Recuerdo el huerto y comparto mis experiencias <p>Desarrollo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Imagino que voy de compras al mercado -Salgo al patio de mi escuela y camino siguiendo ritmos -Camino siguiendo líneas dibujadas en el piso en varias direcciones hasta llegar a la fruta o verdura dibujada en la misma. <p>Cierre:</p>

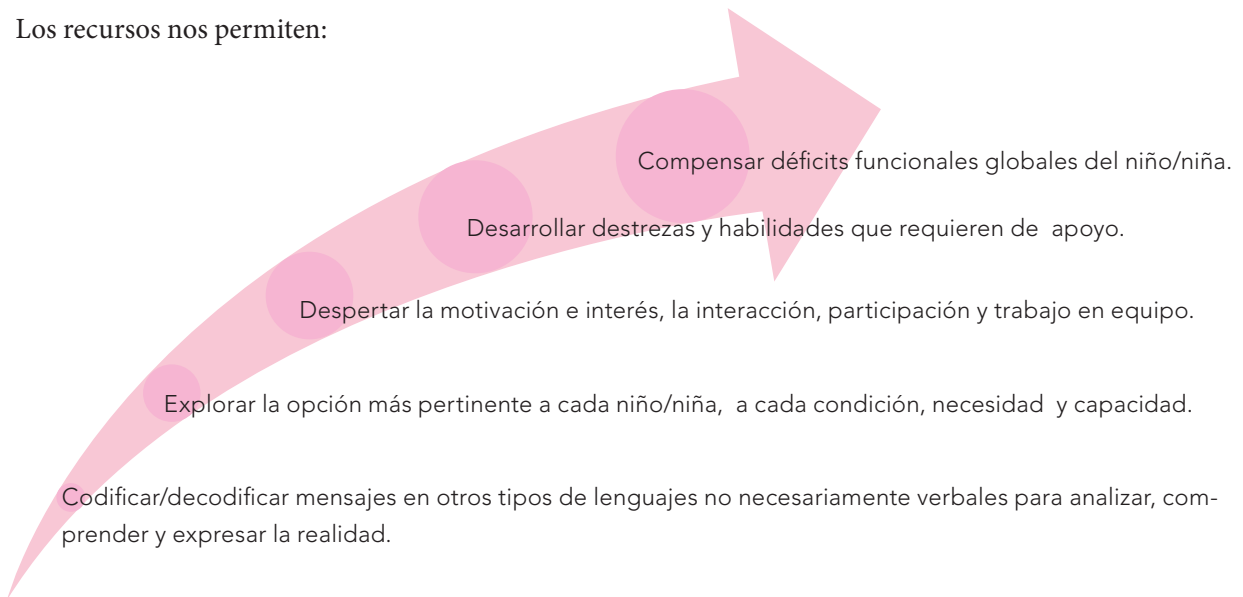
● VER PÁGINA 173

2.4.6 Recursos

Hablar de NEE implica el empleo de una serie de recursos tanto personales (docente, terapeuta, equipo, familia), como materiales y ayudas pedagógicas en mayor o menor medida, y se los puede clasificar desde el espacio físico (patio, rampas, etc.), una escala de desarrollo, prueba de valoración, claves visuales, hasta un disfraz.



Los recursos nos permiten:





IMPORTANTE

Los recursos tienen como finalidad poner en contacto continuo al niño/niña con la experiencia de aprendizaje facilitando el conocimiento. Así debe ser analizado, valorado para su uso y previsto para cada actividad.



¿SABÍAS QUE?

Un 15% (mil millones) de la población mundial según la OMS, tiene NEE, en el Ecuador el 12.4%, y en el Azuay 4.935 tienen discapacidad intelectual. Paralelamente el creciente movimiento por eliminar, hasta donde sea posible, las desventajas derivadas de este grupo de personas con discapacidad, surge la necesidad de desarrollar las ayudas e intervenciones que mejoren la calidad de vida en el plano educativo, familiar, social, laboral, etc.

INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA LOS MATERIALES

- Tomar en cuenta los recursos o materiales didácticos disponibles en el aula.
- Los materiales deben ser polivalentes, funcionales, motivadores.
- Cada material debe facilitar una destreza determinada.
- Disponer de lo necesario para no dejar de lado ni uno solo de los objetivos a conseguir.
- La plastilinas, las masas, legos, fichas de armado, bloques de madera, loterías, rompecabezas, punzones, pintura de dedos, pinceles, lápices de colores, tizas, texturas, rotuladores, bolas, cubos, tapones de enroscar, sabores, olores-esencias, muñecos y objetos de armar y desarmar, permiten organizar actividades variadas y divertidas favoreciendo de este modo la destreza manual, la agilidad, el ritmo, el desarrollo de la atención, percepción, concentración, la desensibilización, entre otros.
- El manejo adecuado de las agendas.
- Variar los diseños de las agendas, de manera trimestral. Informar sobre dichos cambios.
- En actividades que requieran la utilización de diversos materiales como por ejemplo: tijeras para recortado, la elaboración de objetos concretos con plastilina, arcilla o cualquier otro material, tomar en cuenta el ritmo del niño/a incluido. Se debe dar el tiempo necesario y monitorear el trabajo para evitar que abandone la actividad o un compañero complete la tarea en su lugar. Este es un engaño que no le sirve para progresar.
- Utilización pertinente de material audiovisual: ordenador, grabadora, videos.
- No presentar a la vez varios materiales y estímulos, ello puede confundir y provocar malestar, desviando la atención requerida para desarrollar una determinada actividad.
- Cuando la profesora decida cambiar los materiales de lugar debe comunicar dicho cambio al grupo, especialmente si en el aula está incluido un niño o niña con autismo.

- La presentación de los materiales y ayudas tendrá que considerarse en función del momento particular del grupo y del alumno incluido y revisarse permanentemente en calidad, cantidad y frecuencia.
- Es importante tomar en cuenta que debemos utilizar en primer lugar recursos lo más simples posibles y sólo acudir a las adaptaciones especializadas cuando ofrezcan ventajas en su funcionalidad.

2.4.7 Detección y evaluación

Para abordar este tema, se hace una distinción entre detección, evaluación y diagnóstico: (Diccionario de Pedagogía y Psicología 84).

- **Detección.-** Es la búsqueda sistemática de problemas, en un grupo predeterminado.
- **Evaluación.-** significa valorar, definir, buscar las causas de un problema previamente identificado, que lleven a la creación de un programa terapéutico de estimulación.
- **Diagnóstico.-** opinión cualificada emitida por un profesional respecto al estado patológico de un sujeto o grupo, sobre la base del conjunto de síntomas advertidos.



IMPORTANTE

La familia es la primera en determinar la presencia de dificultades de sus hijos, el profesor será el encargado de vigilar y detectar cualquier anomalía del desarrollo.

La detección, evaluación y el diagnóstico temprano son fundamentales por razones neurofisiológicas y psicológicas, sustentando que la maleabilidad del sistema nervioso central permite a las niñas y niños, recuperar funciones ausentes o limitadas dando acceso al desarrollo del pensamiento y evolución intelectual, además permitirá la pronta adaptación de auxiliares que facilitarán el desarrollo de destrezas y permitirán desarrollar procesos de inclusión y adaptación social.

La información que aportan los padres de familia, médicos, profesor de aula, tutor, equipo interdisciplinario es la base para realizar un diagnóstico integral que permita ofrecer un programa educativo acorde a las necesidades de la niña o niño con discapacidad intelectual.

DETECCIÓN

- Padres
- Profesor de aula
- Profesor tutor o de apoyo
- Médicos

EVALUACIÓN

- Médico
- Fisioterapéutica
- Psicológica
- Logopédica
- Pedagógica
- Contexto familiar

DIAGNÓSTICO

- Todos los profesionales del equipo
- Profesor de aula y/o tutor

2.4.7 Detección y evaluación

Resulta de importancia, la observación de la niña o niño en todo su contexto educativo: proceso de adaptación, relación interpersonal y comportamiento durante el proceso de aprendizaje y juego, ejecución de movimientos, coordinación en general, etc.

"No deben existir diagnósticos cerrados especialmente en las edades iniciales pues estos describen una parte del sujeto, pero no al sujeto global. Generalmente se centran en el déficit, nos dicen si el alumno tiene una disminución auditiva o un síndrome determinado. Esta información no es suficiente y requiere ser complementada con información recabada en las distintas situaciones escolares o familiares en las que el niño/a participa." (Claustre 13).

Todo lo descrito recalca la enorme responsabilidad de la familia y el médico, en el control periódico durante la primera infancia, así como también el de los centros de desarrollo infantil, al detectar situaciones inusuales en el niño o la niña durante su proceso de aprendizaje; remitiéndolos oportunamente a un equipo de diagnóstico para su evaluación y posterior intervención con un programa de acciones educativas y terapéuticas a él idóneas.

a. Detección

Con frecuencia los niños y niñas con discapacidad intelectual, retraso del desarrollo, síndrome de Down y autismo alcanzan lentamente las etapas del desarrollo normal, de ahí la importancia de que la docente conozca detalladamente el desarrollo evolutivo del niño (anexo 1), pues será un parámetro de comparación para detectar la presencia de factores de riesgo y alarma. Es importante conocer todo el desarrollo, pues el niño es una combinación de eventos que se suceden entre las diferentes áreas: motora, cognitiva, visual, auditiva y emocional.

¿Cuáles son las señales de alarma más tempranas en los retrasos del desarrollo, la discapacidad intelectual, síndrome de Down?

- Dificultad para mantener la cabeza erguida, sentarse, estar de pie o agacharse.
- No pueden utilizar los movimientos de forma coordinada (gatear, caminar, correr, saltar, trepar o subir o bajar escaleras).
- Las diversas formas de equilibrio están alteradas.
- Falta de control y coordinación de brazos y manos para coger y soltar objetos, ensartar cuentas, construir torres, abrir y cerrar puertas, etc.
- Dificultad para dibujar colorear, recortar, copiar, modelar figuras, etc.
- Dificultad para reconocer y diferenciar palabras, así como la información recibida a través de medios no verbales.

¿Cuáles son las señales de alarma más tempranas en los retrasos del desarrollo, la discapacidad intelectual, síndrome de Down?

- Poca iniciativa para producir y usar sonidos, palabras o gestos como medio de comunicación.
- Retraso en el conocimiento de su propio cuerpo.
- Presentan dificultades para captar conceptos, agrupar, clasificar, seriar, conservar.
- Dificultad para realizar eficazmente las tareas relacionadas con la alimentación, vestido, aseo: comer, beber, ponerse o abrocharse prendas, controlar necesidades físicas.
- Las interacciones con iguales, adultos, así como los contactos sociales individuales y en grupo están alteradas.
- No expresan con facilidad sentimientos como el afecto o enfado.
- Poca adaptabilidad a las normas y reglas.

¿Cuáles son las señales de alarma más tempranas en el autismo?

- Las diferencias comienzan a observarse con claridad desde el año y medio en adelante.
- Factores de índole social, interpersonal e intersubjetivo se constituyen en los primeros y más tempranos síntomas.
- Las estereotipias, el aislamiento son algunos de los síntomas más diferenciales.
- Suelen tener problemas para compartir el mundo emocional, el pensamiento y los intereses.
- Las habilidades de atención conjunta como el contacto ocular, mirar a la cara, conductas de mostrar objetos, señalar, respuesta de orientación al nombre, etc., son marcadores importantes que deben ser tenidos en cuenta. →



IMPORTANTE

El docente debe comunicar con mucha cautela a la familia si ha observado alguna de estas conductas, a fin de no angustiarlos innecesariamente; se puede enfatizar que se “ha observado...” y que será preferible que un equipo de atención lo confirme. Jamás asegure que tiene una discapacidad.

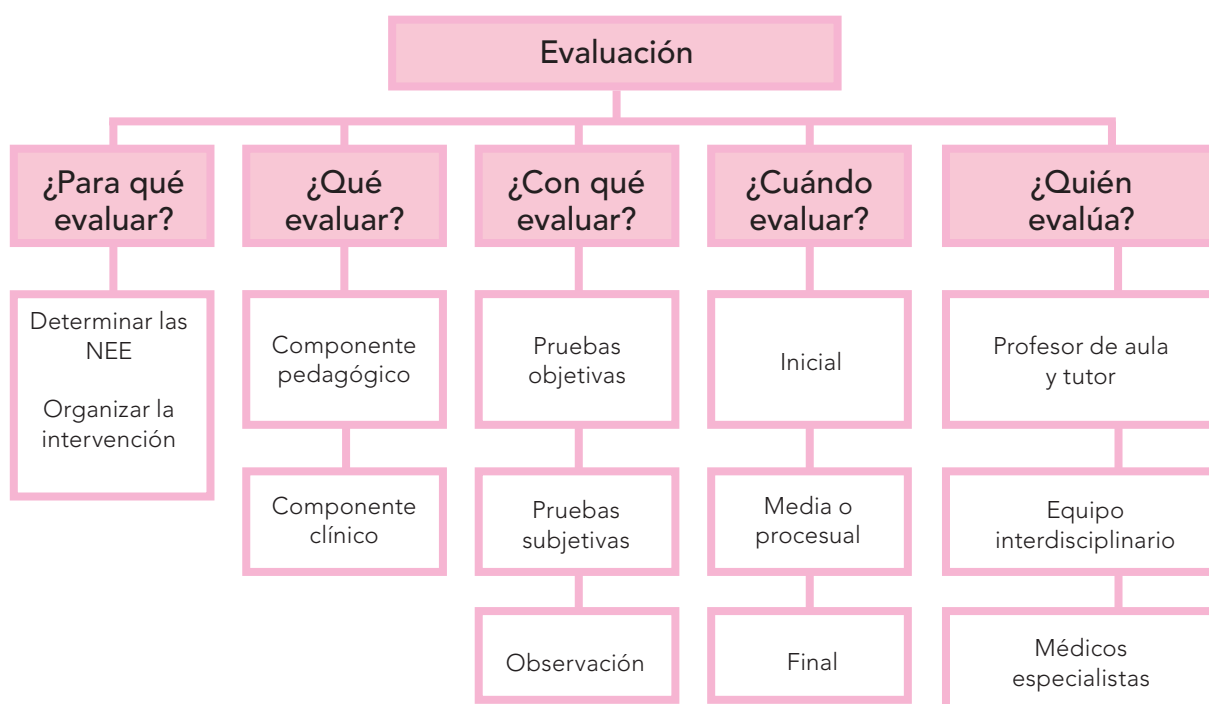
2.4.7 Detección y evaluación

- Menor capacidad de control inhibitorio y dificultades con el cambio de foco atencional, centrándose en objetos o en partes de objetos durante periodos más prolongados de tiempo.
- No les resulta sencillo apreciar las intenciones de los demás, desarrollar juegos y hacer amigos.
- Diferencias en el periodo sensoriomotor que son especialmente notables en el periodo 31-42 meses.
- En el trastorno autista se observan más fallos en tareas de orientación y el fracaso es mayor en los estímulos sociales.
- También se encuentran diferencias en el temperamento y en el lenguaje receptivo y expresivo.

b. Evaluación

Toda evaluación debe orientar hacia el desarrollo de procesos de enseñanza- aprendizajes acordes con las NEE de los niños, para ello la evaluación despeja las siguientes interrogantes:

Se presenta un cuadro que resume los componentes de la evaluación:



2.4.7 Detección y evaluación

Todo proceso evaluativo de acuerdo a Tenutto et al. (756- 757) debe cumplir las siguientes funciones:

Diagnóstica	Permite conocer el nivel de desarrollo general en el ámbito pedagógico, médico, psicológico y sociocultural.
Identificación	Facilita la ubicación de la niña o niño en el nivel adecuado de acuerdo con su edad de desarrollo, características y necesidades.
Formativa	Permite comprender cómo se realiza el aprendizaje y ejecutar cambios en la práctica docente, que incluya actitudes, formas de relación con otros, expectativas, deseos y aspectos socio-afectivos de relevancia.
Promoción	Determina la acreditación o permanencia en un nivel, previo informe del equipo interdisciplinario.

Momentos Evaluación

- **Fase inicial.**- Punto de partida de la intervención.
- **Fase procesual.**- Durante la intervención para determinar la eficacia del proceso.
- **Fase final.**- Revela el nivel de desarrollo alcanzado.

¿ Quiénes y cómo evalúan?

¿Quiénes?	¿Cómo evalúan?
Equipo interdisciplinario	<ul style="list-style-type: none"> • Triage: antecedentes médicos, del desarrollo y pedagógicos.
Profesor de aula y de apoyo	<ul style="list-style-type: none"> • Inicial: se realiza luego del periodo de adaptación mediante la aplicación de una escala de desarrollo, cuyos resultados servirán de base para la elaboración de las adaptaciones curriculares del programa pedagógico del nivel. • Media: se puede utilizar un registro mensual de destrezas que permita anotar las no cumplidas, las mismas que serán consideradas para la adaptación curricular (Anexo 9). • Final: en ella constan todas las destrezas cumplidas o no por el niño o niña durante el año lectivo. Se sugiere utilizar un modelo de informe descriptivo que contemple las destrezas trabajadas en cada etapa (Anexo 11).

2.4.7 Detección y evaluación

Respecto a la evaluación pedagógica, la profesora puede considerar los siguientes aspectos:

¿Qué podemos tomar en cuenta para la evaluación pedagógica?

- Resultados del Triaje
- El tipo y grado de déficit.
- Su modalidad comunicativa, si posee lenguaje oral, formas de expresión, dificultades articulatorias, etc.
- Su movilidad y funcionamiento (desplazamientos, postura, manipulación)
- Grado de autonomía y seguridad.
- Nivel de comprensión de acuerdo a vocabulario y órdenes.
- Considerar el estilo, ritmo, canales de aprendizaje y el tipo de ayuda que requiere el niño.
- Analizar hechos como la sobreprotección, aceptación, expectativas, atención y estimulación de la familia.
- Estudiar y analizar el diagnóstico.
- Indagar sobre las características y efectos del medicamento en caso de que lo requiera, pues es importante conocer sus reacciones.



¿SABÍAS QUE?

Una vez realizada la evaluación por los miembros del equipo interdisciplinario, es importante reconocer las fortalezas, debilidades, oportunidades y amenazas de los niños y niñas incluidos, a través de la elaboración del FODA, estas constituyen el sustento básico para la intervención.

TRIAJE: herramienta que permite a través de la primera entrevista con la familia, la identificación de tres criterios importantes: médico, desarrollo-pedagógico y familiar, por medio de la elaboración de la historia clínica, describiendo características para clasificar a los niños y niñas con: desarrollo normal, factores de riesgo para retrasos del desarrollo y presencia de discapacidad. Debe ser realizado por el médico o uno de los miembros del equipo interdisciplinario.

La evaluación tiene que adaptarse significativamente, en lo que a instrumentos y estrategias se refiere.

Estrategias para la evaluación en la discapacidad intelectual, retrasos del desarrollo, síndrome de Down, autismo.

- Valorar sus potenciales, puntos fuertes y habilidades para conocer lo que puede hacer de manera independiente y lo que puede hacer con apoyo.
- Evaluar tomando en consideración diversas técnicas: señalar, mirar, etc.
- Se valora su rendimiento mientras el estudiante aprende.
- Darle los materiales que usa diariamente para proporcionarle seguridad.
- Aumentar el tiempo de ejecución en las diversas actividades que debe realizar (arrugado, trozado, garabateo, pintado, etc.).
- Seleccionar los contenidos más importantes.
- Tomar en cuenta que puede estar limitado en sus movimientos y en sus reacciones.
- Evaluarlo a través de trabajos realizados en casa.
- El momento de la evaluación debe ser lo más relajada posible para evitar tensiones que pueden alterar su emisión oral y conocimiento.
- No sacarlo de sus rutinas, ello puede alterarlo y hacerle responder negativamente.

El siguiente cuadro resume las pruebas que cada profesional del equipo pueden utilizar en el proceso de evaluación. El docente puede evaluar a través de pruebas estandarizadas, las mismas que deben ser estudiadas para su uso.

ASPECTO A EVALUAR ¿Qué evaluar?	PROFESIONAL ¿Quién evalúa?	PRUEBAS ¿Con que evalúa?
Áreas de desarrollo: Estilos, ritmos y motivación para el aprendizaje	Educadora especial Estimuladora temprana Educadora inicial	Escala Abreviada del Desarrollo Nelson Ortiz (EAD) Brunet Lezzine Guía Portage Guía Argentina Pierre Vayer Bitácora diaria de observación Escala de autismo
Inteligencia Contexto familiar y social	Psicólogo clínico	Escalas de inteligencia: -WIPPSI. Escala Wechsler para preescolar y primaria. Edades: de 3 años 10 meses 16 días a 6 años. Escala de adaptación social. Personalidad y afectividad: test proyectivos. →

2.4.7 Detección y evaluación

ASPECTO A EVALUAR ¿Qué evaluar?	PROFESIONAL ¿Quién evalúa?	PRUEBAS ¿Con que evalúa?
		Entrevista a padres. Observación. Escala de autismo.
Problemas neurológicos	Neuropediatras	Entrevista con padres Valoración clínica Examen por neuroimagen Baterías neuropsicológicas
Desarrollo del lenguaje	Terapeuta de lenguaje / fonoaudiólogo	Test de Zimmerman Test ELCE Exploración fonética y fonológica ITPA Habilidades auditivas
Audición	Médico Audiólogo	Potenciales auditivos Audiometría Logo-audiometría
Visión	Oftalmólogo	Examen visual completo
Desarrollo físico, independencia y desempe- ño funcional	Terapeuta físico	Escala de Daniels (fuerza muscular) Amplitud articular Dinámica corporal Desarrollo motor Dinámica corporal Nociones de espacio tiempo.

IMPORTANTE

Cuando en un niño o niña se observan:
Diferencias significativas en su desarrollo en diferentes áreas: sensorio motriz, de lenguaje, habilidades cognitivas, de socialización, respecto a sus pares similares en edad y ambiente sociocultural y lingüístico y/o según las pautas de desarrollo utilizadas en el centro de desarrollo infantil, entonces debe ser considerado como un dato de referencia que indicará la necesidad de observar, indagar y evaluar con mayor profundidad y detenimiento.



Resulta de importancia, la observación de la niña o niño en todo su contexto educativo: proceso de adaptación, relación interpersonal, comportamiento durante procesos de aprendizaje y juego, ejecución de movimientos, coordinación en general, etc.

En el caso de las niñas y niños con discapacidad intelectual, retrasos del desarrollo, síndrome de Down y autismo se debe aplicar una evaluación procesual, es decir inicial, media y final, a fin de conocer el nivel de desarrollo psicomotor con el que llega, cómo va adquiriendo los aprendizajes y cómo finaliza su desarrollo, luego de aplicado el programa educativo.

El desarrollo del lenguaje en los niños con discapacidad intelectual, retrasos del desarrollo, síndrome de Down y autismo se encuentra globalmente afectado. Sin ninguna duda se puede afirmar que el desarrollo del lenguaje está relacionado con el nivel de discapacidad intelectual. Así, a mayor nivel de discapacidad intelectual mayores dificultades para adquirir un vocabulario y construir expresiones que amplíen el horizonte comunicativo. Por ello se adjunta el siguiente cuadro que guía la detección y el diagnóstico del profesor y el equipo interdisciplinario.

Desarrollo del lenguaje en relación con el nivel de discapacidad intelectual

EDAD (años)	NIVEL DE DISCAPACIDAD INTELECTUAL			
	Leve	Moderada	Grave	Profunda
3	Nombres	4 a 6 palabras	1 a 2 palabras	Ninguna
6	300 palabras	Nombres	4 a 6 palabras	1 a 2 palabras
9	Oraciones	300 palabras	Nombres y frases	4 a 6 palabras y gestos
12	Conversación	Oraciones	300 palabras	Frases
15	Conversación	Conversación	Oraciones	Más de 300 palabras

Fuente: Adaptado de Carrow-Woolfolk y Lynch (1982), citado por González-Pérez. 61.

El siguiente cuadro resume las áreas que deben ser evaluadas en los niños y niñas con discapacidad intelectual, retrasos del desarrollo, síndrome de Down y autismo.

2.4.7 Detección y evaluación

Área de conducta motriz	
Motriz gruesa	Motriz fina
<ul style="list-style-type: none"> • Control postural de la cabeza • Control postural de la horizontalidad • Gateo • Control postural de la verticalidad y locomoción • Sedestación • Coordinación motriz de extremidades • Habilidades de fuerza y tracción • Presión y manipulación 	<ul style="list-style-type: none"> • Presión y manipulación • Habilidades de cortar • Preescritura • Predibujo
Área de repertorios previos	
<ul style="list-style-type: none"> • Desarrollo sensorial • Conducta de atención • Conducta de imitación 	
Área de conducta verbal y conceptual (lenguaje)	
<ul style="list-style-type: none"> • Imitación gestual • Imitación vocal • Identificación de prendas de vestir • Identificación de partes del cuerpo • Identificación de objetos comunes • Identificación de acciones • Situación y orientación espacial • Situación y orientación temporal • Discriminación de formas 	<ul style="list-style-type: none"> • Discriminación de tamaños • Discriminación de grosores • Discriminación de colores • Discriminación de conceptos contrarios • Percepción numérica • Utilización de pronombres personales • Pronombres posesivos • Repertorio verbal
Área de autonomía funcional	
<ul style="list-style-type: none"> • Control de esfínteres • Habilidades de alimentación • Habilidades de vestido 	<ul style="list-style-type: none"> • Habilidades de aseo • Autoayuda y autocuidado
Área de conducta interpersonal y social	
<ul style="list-style-type: none"> • Habilidades de interacción social y cooperación. • Habilidades ciudadanas y comunitarias • Habilidades domésticas • Manejo de dinero 	

(Arco, José Luis y otros. 62-63)

2.4.7 Detección y evaluación

Mediante la evaluación el docente podrá determinar las necesidades del niño o niña como: conocimientos, comportamientos, estilos y ritmos de aprendizaje, motivación, interrelación con sus compañeros, avance respecto a sí mismo y su interacción con el medio.

En este formato se sugiere registrar las destrezas que mes a mes la niña o niño con discapacidad intelectual, retrasos del desarrollo, síndrome de Down y autismo cumple o no (anexo 9). Se sugiere también una ficha para registrar algunas conductas sociales presentes en niños con NEE (Anexo 10). Pueden registrarse también las del grupo del nivel como apoyo para la evaluación trimestral.

Se presenta un modelo de informe descriptivo en el que se detalla los logros y dificultades que manifiesta el niño o niña cada trimestre, el mismo que se facilita con las destrezas registradas mes a mes en la ficha de registro de evaluación. Este formato puede servir tanto para la evaluación inicial, media y final (Anexo 11).

MODELO DE REGISTRO MENSUAL DE DESTREZAS EVALUADAS																													
Subnivel: _____																			Valo										
Mes: _____																			Pintar el casillero										
																			■ No logrado										
																			■ Vías de log										
																			■ Lograda: v										
Nombre	Áreas																Obs												
	Motriz Gruesa				Motriz Fina				Cognición				Lenguaje					Social				Autoayuda							
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4		1	2	3	4	1	2	3	4				
Juan																													
María																													
Ana																													

● VER PÁGINA 180

FICHA DE OBSERVACIÓN DE CONDUCTAS												
Subnivel: _____ Maestras: _____												■ NC
Mes: _____												■ SI
												■ De
CONDUCTAS						NOMBRES DE LOS NIÑOS						
Tiene dificultad para mantener la atención durante 15 minutos.												
Hace berrinches con frecuencia.												
Presenta dificultad para obedecer a un adulto en un 75% de las veces.												
Tiene dificultades al servirse los alimentos.												
Presenta problemas para compartir juguetes..												
Avisa cuando necesita acudir al baño												
Presenta dificultad al jugar con sus pares.												
Juega exclusivamente en un espacio de aprendizaje (rincones).												
Agrade frecuentemente a sus compañeros.												
OBSERVACIONES GENERALES _____												

● VER PÁGINA 181

● VER PÁGINA 182



MODELO DE INFORME DESCRIPTIVO FINAL

NOMBRES Y APELLIDOS: NN
EDAD ACTUAL: 4 a. 10m.
SUBNIVEL: Inicial 2 (4 años)
FECHA DE ENTREGA: Julio

Ejemplo para una niña que presenta Síndrome de D traso del Desarrollo moderado.

Durante este año lectivo el proceso de adaptación de NN sido aceptable tanto con las maestras como con sus pares.

En ocasiones logra mantener momentos de quietud y relajamiento. Se integra al grupo, más no participa de juegos de regla, juega en forma individual y ocasionalmente interactúa con determinados compañeros/as, disfruta en el rincón cognitivo (rompecabezas y loterías), de arte, de construcción, y en el del humor le encanta disfrazarse. Es afectiva con sus maestras, solidaria con los adultos, compañeros/compañeras, expresa y demuestra emociones y estados de ánimo, acata consignas simples, por el contrario, tiene dificultad en acatar normas y reglas del aula.

En cuanto a lo cognitivo nombra e identifica partes de su cuerpo primarias, secundarias. No existe aún representación gráfica simbólica. Sus períodos de atención y concentración en las actividades desarrolladas dependen en gran medida de su estado de ánimo, el mismo que es variable. Maneja algunas de las nociones básicas temporales, espaciales y de cantidad: grande-pequeño, arriba-abajo, cerca-lejos, día-noche, abierto-cerrado, frío-caliente, dentro-fuera, gordo-flaco, lleno-vacío, adelante-atrás, limpio-sucio, rápido-lento. Las nociones: primero-último, seco-mojado, alto-bajo, ancho-delgado, largo-corto, centro-esquina, mucho-poco-nada, grande-mediano-pequeño, sobre-debajo, no se han adquirido. Conoce los colores

PARA REFLEXIONAR

“No existen formas de evaluación que sean absolutamente mejores que otras su calidad depende del grado de pertinencia al objeto evaluado, a los sujetos involucrados y a la situación en la que se ubique” (Camilloni 43).

DETECCIÓN Y EVALUACIÓN EN EL AUTISMO

Cuando un niño o niña ha llegado por vía regular sin el diagnóstico de autismo y el profesor sospecha la presencia del mismo, se debe buscar el apoyo del equipo interdisciplinario. Se sugiere utilizar los siguientes indicadores, los mismos que deben registrarse diariamente para luego analizarlos y discutirlos con los profesionales del equipo.

Cada día el profesor marcará con un visto la presencia de dicha conducta:

2.4.7 Detección y evaluación

Los indicadores incluyen, si el niño: (NICHD. 7)

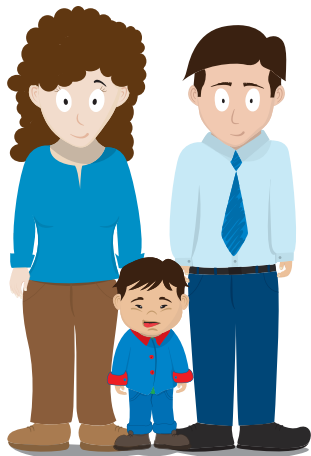
INDICADORES	DÍAS				
	LUNES	MAR	MIÉR	JUE	VIE
No responde a su nombre.					
No puede explicar lo que quiere.					
Tiene retraso en las habilidades del lenguaje o en el habla.					
No sigue instrucciones,					
A veces parece sordo.					
Parece escuchar algunas veces, pero otras no.					
No señala o no sabe decir adiós con la mano.					
Sabía decir algunas palabras o balbuceaba pero ahora no lo hace.					
Tiene pataletas intensas o violentas.					
Tiene patrones raros de movimiento.					
Es hiperactivo, poco cooperativo o da mucha oposición.					
No sabe como entretenerse con juguetes.					
No devuelve las sonrisas.					
Tiene dificultad en hacer contacto visual.					
Se queda "trabado" en ciertas cosas, realizándolas una y otra vez, sin poder continuar a otras tareas.					
Parece que prefiere jugar solo.					
Trae cosas sólo para él.					
Es muy independiente para su edad.					
Hace cosas "primero" que otros niños.					
Parece estar en su "propio mundo".					
Parece que se desconecta de los demás.					
No está interesado en otros niños.					
Camina en la punta de los pies.					
Muestra un apego exagerado a juguetes, objetos u horarios (por ejemplo, siempre está sujetando una cuerda o se tiene que poner las medias antes que los pantalones).					
Pasa mucho tiempo alineando cosas o poniéndolas en cierto orden.					

2.4.7 Detección y evaluación

PROCESO PARA LA EVALUACIÓN DEL AUTISMO

En el proceso de evaluación deben tenerse en cuenta muchos y relevantes aspectos. He aquí los esenciales: (et al Martos).

- Información histórica



La información que proporcionan las familias es sustancialmente importante en cuya reconstrucción debemos recoger información sobre aspectos como:

1. El embarazo, el parto, el periodo neonatal y la historia del desarrollo.
2. Información sobre la historia médica y sobre todas y cada una de las exploraciones que se le hayan realizado y sugerir cuando sea necesario la realización de otras pruebas pertinentes.
3. Información acerca de factores familiares y psicosociales.
4. Información sobre todos y cada uno de los programas de tratamiento que se hayan realizado.
5. Historia preescolar y las dificultades o no que haya presentado.
6. Información sobre dificultades de conducta.
7. Información sobre la situación actual.

- Diagnóstico diferencial

El diagnóstico diferencial incluye identificar al autismo de los siguientes trastornos: el trastorno desintegrativo de la infancia, el síndrome de Rett, el trastorno Asperger y el trastorno generalizado del desarrollo no especificado.

Varias escalas, cuestionarios y otros sistemas basados en distintas dimensiones pueden utilizarse como ayuda para el proceso de evaluación y diagnóstico. Algunos de estos instrumentos exigen un entrenamiento y práctica considerable para su dominio adecuado. Algunos instrumentos simplemente proporcionan información acerca del diagnóstico y otros proporcionan medidas de gravedad. (Martos, Juan. 20-21). A continuación se describe la siguiente escala:

Autism Behavior Checklist (Krug et al., 1980 citado por Martos 20), una lista diagnóstica que puede ser completada por profesionales y que proporciona, a partir de una determinada puntuación, una impresión o no de autismo. (Ver anexo 12)

Este listado debe ser llenado por el psicólogo clínico, el profesor de aula y los padres de familia.

Nos proporciona puntajes parciales y un puntaje total, que guían significativamente al equipo interdisciplinario, así:

Menos de 53	Improbable
De 54 a 67	Cuestionable
Más de 67	Altamente Probable

- Evaluación psicológica. (Martos 21,22)

La evaluación psicológica exige la observación del niño en situaciones más y menos estructuradas porque ello nos proporcionará una cualificada información de la ejecución y competencia del niño que puede ser crítica y muy decisiva para el diseño posterior del programa de intervención. Este es un aspecto esencial del proceso de evaluación. Debe prestarse atención cuidadosa a funciones psicológicas relevantes como las siguientes:

- Interacción social. Por ejemplo ¿Está interesado el niño en la relación social?. ¿Busca la interacción con otros o es una interacción pasiva?. ¿Está interesado en la interacción social, pero posee escasas habilidades?, etc.
- Habilidades de comunicación. ¿Es verbal o mudo?. ¿Qué otros medios de comunicación está usando?. ¿Puede el niño señalar para pedir o compartir?. ¿Utiliza la mirada cuando hace conductas comunicativas?. ¿Hay ecolalia, retraso, uso estereotipado, inversión pronominal, uso pedante, monotonía en la voz?, etc.
- Juego. ¿Puede usar el niño los juguetes de manera imaginativa?. ¿Se preocupa por aspectos inusuales de los objetos?. ¿El juego es repetitivo y estereotipado?. ¿mantiene actividad simbólica?.
- Conductas inadecuadas e intereses restringidos. ¿Tiene el niño alguna preocupación particular o un interés especial?. ¿Interfiere esa preocupación con el funcionamiento?. ¿Presenta dificultades con los cambios?. ¿Están presentes movimientos estereotipados?, etc.
- Síntomas o signos, que pueden ir desde leves, moderados a severos, los mismos que son independientes del Coeficiente Intelectual que presente el niño o niña. Valoración que se obtiene a través de la utilización del CARS (Escala de valoración del autismo infantil).

Frecuentemente puede ser necesaria una evaluación neuropsicológica así como la obtención de información sobre habilidades adaptativas.

Es importante que la evaluación y el diagnóstico sea emitido por el equipo interdisciplinario con el significativo apoyo de la familia y maestra de aula.

2.5 Asesoría a padres

La importancia que los padres tienen en el desarrollo global de las niñas y niños con discapacidad intelectual es innegable, es en el medio familiar en donde el niño desarrolla habilidades cognitivas, motrices, lingüísticas, sociales de forma natural sin una enseñanza organizada y planificada.

“Se dice que no existen mejores educadores para las primeras etapas de la vida de cualquier infante que sus propios padres, y que no existe mejor espacio para el aprendizaje que su hogar” (Clark, 40). Y esto es totalmente cierto, la experiencia demuestra que cuando existe un real y verdadero compromiso de los padres en el proceso educativo de los hijos, se pueden alcanzar grandes logros.

Por ello debemos empezar por revalorizar la función de la familia, dentro de ella, la madre y el padre, ya que sobre ellos recae la responsabilidad de educar y cuidar a los hijos, y son sin duda los que mejor conocen al niño. Trabajar de manera conjunta con los padres, buscar objetivos comunes y claros para atender y responder de manera adecuada a las necesidades especiales de nuestros niños con discapacidad, es necesario y podemos hacerlo a través de sesiones de asesoría grupal o individual.

Los programas de intervención temprana no sólo deben estimular al niño, sino sobre todo promover la creación y/o fortalecimiento de ambientes adecuados donde el niño pueda desarrollarse en óptimas condiciones, así pues la familia se convierte en un objetivo de trabajo dentro del marco de intervención a la discapacidad.



OBJETIVOS DE LA ASESORÍA A PADRES

- Desarrollar planes de trabajo para el hogar, cada vez que sea necesario y posible.
- Resaltar la información pedagógica relevante, mediante palabras claves para que la familia identifique fácilmente la tarea.
- Enseñarle a la familia a rescatar el error como oportunidad de aprendizaje y no de castigo.
- Identificar las posibilidades de aprendizaje que proporciona el ambiente natural, reconociendo estrategias posibles.
- Asignar tareas; que el padre de familia está en capacidad de apoyar.
- Enseñarles a los padres a adecuar el espacio de trabajo evitando distractores, dentro de sus posibilidades.
- Ofrecer a los padres la posibilidad de asistir al aula para aprender cómo enseñar y observar las fortalezas de sus hijos.
- Ofrecer asesoría permanente a los padres, reportándoles los logros y enseñándoles a no hacer énfasis en los fracasos.
- Orientar con sencillas técnicas de estudio a los padres, para que sirvan de apoyo en el aprendizaje de sus hijos.

(Ministerio de Educación de Bogotá, 48)

Para Peñafiel y Domingo (97), las necesidades básicas de los padres ante la discapacidad intelectual son:

NECESIDADES BÁSICAS DE LOS PADRES QUE TIENEN NIÑOS/ NIÑAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL, SÍNDROME DE DOWN, AUTISMO

- Que se les escuche y comprenda, pero que no se les tenga lástima.
- Compartir miedos, angustias, sensaciones, esperanzas.
- Que se les oriente y asesore adecuadamente.
- Que se entienda su necesidad de contrastar diagnósticos, expectativas, opiniones.
- Que se les forme en técnicas concretas: no romper la comunicación, sistemas alternativos.
- Afrontar positivamente la discapacidad de su hijo.
- Reorganizar su vida familiar, social, profesional, etc.
- Que se les considere como seres útiles y normales.
- Reconocimiento social y, sobre todo familiar desde el afecto, etc.
- Establecer relaciones cordiales con los profesionales encargados de la educación de sus hijos, respeto mutuo e información compartida.

2.5 Asesoría a padres

En la actualidad los programas de atención precoz a niños y niñas con discapacidad intelectual, retrasos del desarrollo, síndrome de Down, autismo ponen énfasis en la formación de los padres a través de la orientación y ayuda mediante talleres, charlas, asesoría directa, con el objetivo de lograr su acompañamiento y refuerzo en el proceso educativo de sus hijos.


Peñañiel y Domingo (104) proponen los siguientes principios didácticos que debe cumplir todo programa de acción- intervención.

PRINCIPIOS DIDÁCTICOS DE LA ACCIÓN-INTERVENCIÓN

- Precocidad en la atención y diagnóstico.
- Desculpabilizar a los padres y que lleguen a aceptar al niño/a con sus capacidades reales.
- Conocer, es decir recabar toda la información necesaria que ayude en la intervención.
- Informar a los padres de forma veraz y oportuna.
- Ofrecer ayuda realista, que esté al alcance de las posibilidades del profesor.
- Apoyar con pautas de acción y estrategias útiles.
- Implicar a los padres en la educación de sus hijos, mediante la participación activa.
- Hacer participar y estimular el cambio de actitud mediante la observación y puesta en práctica de acuerdos, acciones y situaciones.

Las sesiones de asesoría, de acuerdo a la experiencia personal pueden realizarse de manera grupal o individual. Para que las sesiones de asesoría individuales, sean eficaces, debemos tomar en cuenta los siguientes factores:

ASPECTOS A CONSIDERAR EN LAS SESIONES INDIVIDUALES DE ASESORÍA

- Capacitar sobre la discapacidad intelectual, retrasos del desarrollo, síndrome de Down, autismo y su incidencia en el desarrollo del niño o de la niña.
- Desarrollo evolutivo normal y análisis comparativo con el desarrollo evolutivo del niño o niño con DI, RD, SD y autismo.
- Recalcar sobre las necesidades educativas del niño o niña.
- Importancia de una correcta interacción entre el niño y el medio ambiente que le rodea.
- Manejo de la disciplina y control de reglas. 

- Necesidad de aprendizaje mediante el juego.
- Rutina diaria del hogar para desarrollar el conocimiento.
- Importancia del uso de agendas y ayudas visuales.
- Expectativas respecto a la hija o hijo.
- Elaboración de materiales didácticos adaptados a las necesidades del niño o niña.
- Sugerir la posibilidad de realizar encuentros recreativos con grupos de familias que viven una misma situación.
- Destacar en primera instancia los aspectos positivos de la interacción y felicitar a los padres.
- Dar recomendaciones o sugerencias para mejorar aquellos aspectos que se consideren negativos.
- Destacar las fortalezas del niño o niña y explicar a los padres las actividades que se pueden realizar para mejorar las debilidades de su hijo/a.
- Servir de modelo para que el padre aprenda cómo debe dirigirse e interactuar con su hijo/a.
- Programar con los padres el tema a ser tratado en la siguiente sesión.
- Una vez concluida la sesión de asesoría, se registrarán las actividades realizadas con el padre y el niño en un formato de registro de asesoría.

Los hermanos de los niños y niñas con discapacidad pueden manifestar una serie de sentimientos:

SENTIMIENTOS DE LOS HERMANOS

- Miedos , inseguridad
- Vergüenza
- Desconcierto
- Rivalidad
- Sentimientos de envidia hacia el hermano con discapacidad
- Celos expresados o reprimidos por la culpabilidad y desconcierto que sienten.
- Sentirse desplazados
- Problemas de identificación
- Exceso de responsabilidad (Peñafiel y Domingo 100)

2.5 Asesoría a padres

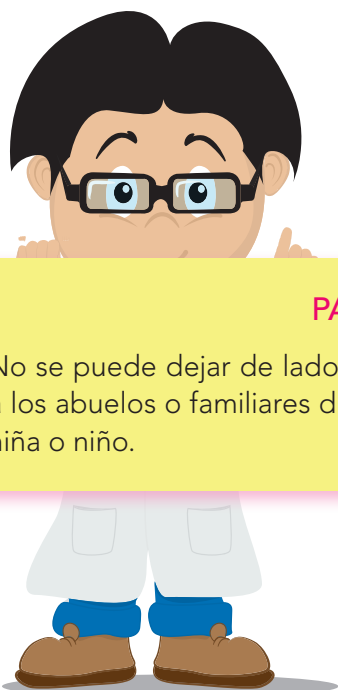
La negación y los diferentes mecanismos de defensa que suelen presentar muchos padres frente a la discapacidad de su hijo/a los hace cometer errores que afectan significativamente la interrelación familiar, por ello Peñafiel y Domingo recomiendan utilizar las siguientes estrategias:

ESTRATEGIAS PARA LOS HERMANOS

- Informar en forma adecuada y pertinente sobre la discapacidad de su hermano/a.
- Explicar y traducir lo que sucede, con ello sus sentimientos contradictorios y confusos pueden ser elaborados y resueltos.
- Para los hermanos también es importante, la comunicación, el que los padres hablen con ellos de sus emociones, angustias, problemas, ilusiones.
- La participación activa en la dificultad y el compartir informaciones, responsabilidades, expectativas y sentimientos ayuda a la cohesión familiar, a la comprensión/asimilación de la situación.

Se plantea también una ficha de registro en la que se detallan aspectos de importancia en la asesoría para padres (Anexo 13).

● VER PÁGINA 187



PARA REFLEXIONAR

No se puede dejar de lado la importancia de escuchar y orientar también a los abuelos o familiares directamente involucrados en la educación de la niña o niño.

2.6 Centros, equipos e instituciones que trabajan por la inclusión

CENTROS EDUCATIVOS QUE TRABAJAN A FAVOR DE LA INCLUSIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS CON DISCAPACIDAD

Centro de Estimulación Integral y Apoyo Psicoterapéutico de la Universidad del Azuay - CEIAP

Dirección: Av. 24 de Mayo 7-77 y Hernán Malo

Teléfono: 4091000 ext. 860

Email: uazuay@edu.ec

Centros Municipales de Desarrollo Infantil CMDI

Dirección: Sucre y Benigno Malo

Teléfono: 2845499 ext. 316

Centros del Buen Vivir CBVS

Dirección: Remigio Crespo 011-5 y Los Ríos

Teléfono: 2888421

E-mail: fanny.cardenas@infacue.gob.ec

Centro Educativo "Porvenir"

Dirección: Camino a Misicata. A. Jaramillo L-2

Teléfono: 2853752.

Unidad Educativa Cristiana Verbo Remaluz

Dirección: Vía Nulti y Nulti

Teléfono: 4034882 2876540

Unidad Educativa Yanuncay

Dirección: Sta. María y Martín Ocampo. Detrás de Diario El Tiempo

Teléfono: 2884165

Escuela Enriqueta Cordero D.

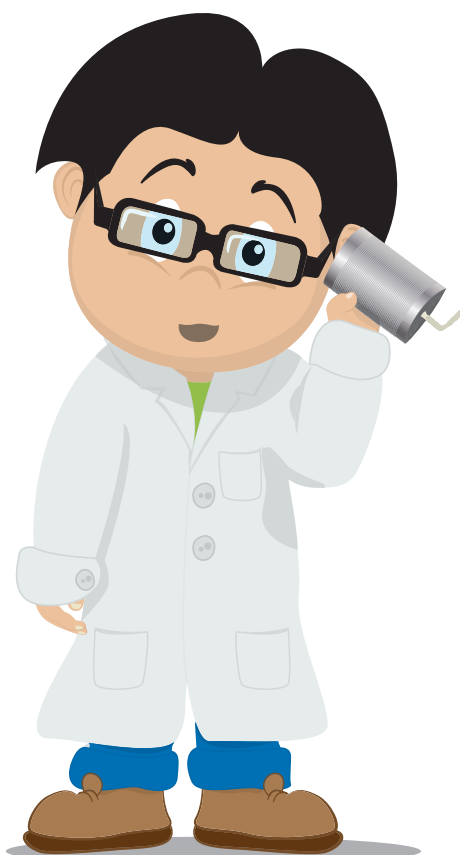
Dirección: Baños y Baños Centro

Teléfono: 2892518

Colegio Herlinda Toral

Dirección: Río Malacatus 4-134

Teléfono: 2863731 2865826 2868518



2.6 Centros, equipos e instituciones que trabajan por la inclusión

Colegio Manuel Córdova Galarza

Dirección: Baños y Camino a Baños

Teléfono: 2400567 2892689

Centro Educativo Bell

Dirección: Camino del Tejar y Av. de las Américas

Teléfono: 4073886

Centro Educativo CEDFI

Dirección: Camino a Misicata

Teléfono: 2892285

San Juan de Jerusalén

Dirección: Ricardo Durán 4-24

Teléfono: 823493

Mail: unidadsanjuan@hotmail.com

Colegio de los Sagrados Corazones

Dirección: Av. 3 de Noviembre y León III

Teléfono: 2822992 2836282

Centro Rincón del Saber Austral

Dirección: Panamá S/N y Honduras

Teléfono: 2889035

Centro Educativo Bilingüe Cristiano Israel - CEBCI

Dirección: Av. 24 de Mayo y calle Chilcapamba

Teléfono: 4097559 4096437



2.6 Centros, equipos e instituciones que trabajan por la inclusión

EQUIPOS DE ATENCIÓN QUE TRABAJAN CON LA EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA E INTERVENCIÓN DE LOS NIÑOS Y NIÑAS CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES

Centro de Estimulación Integral y Apoyo Psicotera- péutico de la Universidad del Azuay - CEIAP

Dirección: Av. 24 de Mayo 7-77 y Hernán Malo

Teléfono: 4091000 ext. 860

Email: ceiap@uazuay.edu.ec

Centro de Rehabilitación Integral Especializado N.º 5 CRIE

Dirección: Av. Paucarbamba y Girasol Esq.

Teléfono: 2814001

Fundación Huiracocha Tutivén

Dirección: J. Bautista Vásquez 1-64 y L. Piedra

Teléfono: 2810204

Email: l.huiracocha@gmail.com

Centro Psicopedagógico - CEPADE

Dirección: Los Fresnos 1-47 y Paucarbamba

Teléfono: 2883853

Centro de Desarrollo Infantil de la Universidad de Cuenca - CEDIUC

Dirección: Av. 12 de Abril, Escuela de Tecnología Médica

Teléfono: 4051159 4051157

Email: med.cediuc@ucuenca.edu.ec

Centro de Diagnóstico y Orientación Psicopedagógica CEDOPS

Dirección: Francisco Estrella y Mercedes Pozo

Teléfono: 4097051

Email: cedopscuenca@hotmail.com

2.6 Centros, equipos e instituciones que trabajan por la inclusión

INSTITUCIONES QUE TRABAJAN A FAVOR DE LA DISCAPACIDAD

Consejo Nacional de Discapacidades - CONADIS

Dirección: Calle Larga y Av. Huayna Cápac

Teléfono: 2837200

Email: villavicenciodaniel@hotmail.com

Coordinación Zonal del Ministerio de Inclusión Econó- mica y Social - MIES

Dirección: Remigio Crespo y Los Ríos Esq.

Teléfono: 2837200

Email: meulali.ortega@mies.gob.ec

Asociación de personas con discapacidad del Azuay - APDISA

Dirección: Leopoldo Abad 1-59 y Av. 13 Abril

Teléfono: 2807743

Email: infoapdisa@gmail.com

INSTITUTOS ESPECIALES QUE TRABAJAN CON LA DISCAPACIDAD INTELECTUAL, SÍNDROME DE DOWN Y AUTISMO

ADINEA

Dirección: C. Egas 3-50

Teléfono: 2804369 / 2807915

Centro de Desarrollo Integral para CEDIN DOWN

Dirección: Juan Bautista Vásquez 1-64 y Lorenzo Piedra

Teléfono: 2810204

Email: lourdes.huiracohca@gmail.com

Centro Agustín Cueva

Dirección: Francisco E. Carrión y Miguel Delgado

Teléfono: 4097907 / 4097042



2.6 Centros, equipos e instituciones que trabajan por la inclusión

Instituto Especial San José de Calazans

Dirección: Paseo del Río Yanuncay s/n y Paseo del Río

Tarqui.(Sector Tres Puentes)

Teléfono: 2817795

Email: esjdc.org@gmail.com



NOTA: Se pide disculpas si no es citado algún otro centro o institución que trabaje a favor de la inclusión de la discapacidad, pues sería un error involuntario o por desconocimiento.

CONCLUSIONES

La elaboración del manual operativo para la inclusión educativa de niños y niñas con discapacidad intelectual de 3 a 5 años constituye sin duda una forma de avanzar en la construcción del propio conocimiento. Esta labor ha sido compleja, implicó investigar, buscar, indagar, estudiar, reflexionar, discutir, intercambiar ideas, tomar decisiones y por tanto exponerse al juicio de los demás.

Con todo lo expuesto hubiese sido más fácil tomar propuestas desarrolladas por otros autores y países, valiosas, fundamentadas desde el punto de vista teórico y práctico, sin embargo generar propuestas pensadas, apropiadas y contextualizadas a nuestra realidad ha sido la motivación más importante dentro de este trabajo de investigación, lo cual compromete a los actores políticos, educativos, sociales y a la familia a empezar un camino con prácticas inclusivas asertivas y de empoderamiento.

“La INCLUSIÓN es un derecho que no lo debemos asumir por obligación, sino por compromiso humano”.



BIBLIOGRAFÍA

- Almonte C, Montt Elena, Correa A. Psicopatología Infantil y de la Adolescencia. Chile. Editorial. Mediterráneo. 2005.
- Aranda Rosalía. Educación Especial. Madrid: Editorial. Madrid Pearson Educación, S.A. 2002.
- Arce Mariela. Soluciones Pedagógicas para el Autismo. España. Peñarala S.A. 2008.
- Arco José Luis, Y otros. Manual de Evaluación e Intervención Psicológica en Necesidades Educativas Especiales. Madrid. Editorial McGRAW-HILL. 2004.
- Belotti A. La Integración Escolar de niños con Síndrome de Down. Un camino hacia la escuela inclusiva. Córdoba: Editorial. Brujas. 2005.
- Bravo. L. Tilín, tilín, Tintero Juego y Aprendo el Año Entero. Edit. Santa Rita. Ecuador 1997.
- Bruzo Mariana, Esther Halperin y Cristina Lanci. Educación Especial- Integración en la Escuela. Buenos Aires: Círculo Latino Austral S.A, 2010.
- Cajas Patricia y Raquel Tamayo. Proyecto Inclusión de niños, niñas y jóvenes con necesidades educativas especiales al sistema educativo ecuatoriano. Ecuador: Ecuaooffset Cia. Ltda, 2009.
- Candel Isidoro, Atención Temprana. Niños con Síndrome de Down y otros problemas del Desarrollo. Madrid-España, FEISD. 2002
- Camilloni Alicia, Celman Susana, Iitwin Edith, Palou de Maté María del Carmen. La evaluación de los aprendizajes en el debate didáctico contemporáneo Paidós Buenos Aires Argentina 2005.
- Cardona M. Diversidad y Educación Inclusiva. Madrid: Editorial Madrid Pearson Educación, S.A. 2006
- Cazar R, y otros. La Discapacidad en Cifras. Quito. 2005.
- Clark Moraj, Una nueva forma de vida para el niño sordo. Quito - Ecuador: INNFA, 1992.
- Claustre M y col. Alumnado con pérdida auditiva. Escuela Inclusiva: Alumnos distintos pero no diferentes. España: Liberdúplex. 2010.

- Código de la Niñez y Adolescencia. Cuenca-Ecuador: Editorial Gráficas Hernández, 2005
- Constitución de la República del Ecuador. Quito: Publicación Oficial de la Asamblea Constituyente, 2005.
- Cusminsky, M. Lejarra H. y otros. Manual de Crecimiento y Desarrollo del Niño. Washington. Organización Mundial de la Salud. 1986.
- Dubrovsky S, y otros. La Integración Escolar como Problemática Profesional. 2005
- Cedrón S, Batalla M. Atención en la Diversidad. La Educación en los Primeros Años. Buenos Aires. Novedades Educativas. 2001
- Culbertson J, Newman E, Willis d. Desarrollo psicológico en la niñez y la adolescencia. Clínicas Pediátricas de Norteamérica. 2003.
- Diccionario de Pedagogía y Psicología. 2 vols. Madrid: Cultural S.A, 2002.
- Drazer. Diversidad y Diversalidad. Fundación ELIC. Memorias del III Congreso Mundial para el Talento de la Niñez en el Tercer Milenio. Mendoza-Argentina, 2004.
- Espada Jose, Quiles M°José, Terol M°Carmen. Habilidades de Autonomía Personal y Discapacidad Intelectual: Universidad Miguel Hernández de Elche. Documento de Diplomado.
- Escribá Antonio. Síndrome de Down. Propuestas de Intervención. Gymnos. Madrid 2002.
- Espinoza E. – Veintimilla, L. Modelo de Inclusión Educativa. Ministerio de Educación Ecuador. Quito. Ecuoffset Cía.Ltda. 2008
- Fermín M. Retos de la Formación Docente de Educación Inicial: La Atención a la Diversidad. Revista Científica. Caracas. 2007
- Frola Patricia. Los Derechos de los Niños con Discapacidad, México, Edit. Trillas. 2008
- Flórez J. Biología, Cerebro y Aprendizaje en el Síndrome de Down. Congreso Nacional de Síndrome de Down, Preconferencia en Español. Santander-España. 2008
- Gonzáles María Teresa, Borsani María, Itkin S y otros. Iguales y Diferentes. Convivir en la diversidad desde la escuela infantil. Buenos Aires: Ediciones novedades educativas, 2009.

- Grupo de atención Temprana. Libro Blanco. Madrid- España: Edita Real Patronato de Prevención y Atención a personas con minusvalía- Artegraf, 2000.
- Hodapp R, Dykens E. Revista Cubana de Síndrome de Down. 2004.
- Huiracocha K; Huiracocha M. Propuesta de Currículo Operativo para la Educación Inicial basado en el Referente Curricular, en niñas y niños de 3 a 5 años. Cuenca, 2010.
- Huiracocha L. Frecuencia del Retraso del Desarrollo Psicomotor en 284 niños y niñas menores de 6 años de edad del CEDIUC de la Universidad de Cuenca. 2002. Revista de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca. 2004.
- Instituto Nacional de Salud Infantil y Desarrollo Humano (NICHD). Investigaciones sobre el autismo en el NICHD, Departamento de Salud y de Servicios Humanos de los Estados Unidos. NIH Pub. No. 01-4962(S). abril 2002.
- Manual de Apoyo para la detección de los trastornos del Espectro Autista. Autismo Burgos, Instituto de Salud Carlos III y col. España. 2004.
- Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, DSM-IV R, Editorial Masson.
- Martínez, A; Santillana. Enciclopedia de la Educación Pre-escolar. Bases Teóricas. 2 vols. España: Editorial Diagonal /Santillana, 1986.
- Martos Juan. Autismo. Definición. Instrumentos de evaluación y Diagnóstico. Madrid-España, 2010.
- Meléndez, L.- Moreno, R. – Ripa, C. Adaptaciones Curriculares en Educación Infantil. Madrid. Ediciones Narcea. 2006.
- Méndez, Laura, Moreno, Rosa y Ripa, Cristina. Adaptaciones Curriculares en Educación Infantil. Madrid: Ediciones Narcea, 2006.
- Miembros del Concejo Cantonal de la Niñez y la Adolescencia de Cuenca. Plan de Protección Integral a la niñez y adolescencia del Cantón Cuenca. 2008-2020. Cuenca. 2008.
- Ministerio de Bienestar Social. Estándares de Calidad para los Centros de Desarrollo Infantil. Ecuador: Imagen Gráfica, 2004.
- Ministerio de Educación de Bogotá. Orientaciones pedagógicas para la atención educativa a estudiantes con discapacidad cognitiva. DC. Colombia, 2006.
- Ministerio de Educación. Currículo de Educación Inicial 2013. Quito. 2013

- Ministerio de Educación y Cultura, Deportes y Recreación. Ministerio de Bienestar Social. Programa Nuestros Niños. Referente Curricular para la Educación Inicial de los niños de 0 a 5 años. Ecuador, 2002.
- Ministerio de Educación y Cultura del Ecuador. La Educación Especial. Ecuador. 2005
- Ministerio de Educación y Cultura. Hacia una nueva concepción de la Educación Especial en Ecuador. Quito. Editorial AH.
- Ministerio de Educación de Chile. Guía de Apoyo Técnico- Pedagógica: Necesidades Educativas Especiales en el nivel de Educación Parvularia. Chile: Editorial Atenas Ltda, 2008.
- Ministerio de Trabajo de Asuntos Sociales de España. Libro Blanco de la Atención Temprana. 4ª. Edición. Edita Real patronato de discapacidad. Madrid. 2005.
- Morant Amparo. Trastornos Generalizados del Desarrollo: Una perspectiva Neuropediátrica. Curso Sociedad Valenciana Pediatría. INVANEP. Valencia 2001.
- Narvarte M. Integración Escolar. Colombia. LEXUS EDITORES. 2003
- Narvarte M. Soluciones Pedagógicas para la Integración Escolar y Permanencia. España. LEXUS EDITORES. 2008
- Organización Mundial de la Salud. Clasificación Internacional del Funcionamiento de la Discapacidad y de la Salud. Madrid. Editorial GRAFO. 2001
- Peñafiel F. y otros. La Intervención en Educación Especial. Madrid. Edit. CCS. 2006.
- Peralta M. Innovaciones Curriculares en Educación Infantil. México. Edit. Trillas. 2008.
- Plan de Protección Integral de a la niñez y adolescencia del cantón Cuenca. Cuenca, 2008.
- Querejeta, M. Discapacidad/Dependencia. Unificación de criterios de valoración y clasificación. España. 2003
- Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología versión impresa ISSN. 2007.
- Riviere A, J Martos. El tratamiento del autismo como trastorno del desarrollo: principios generales. (Comp.). El tratamiento del autismo. Nuevas perspectivas. Madrid: APNA-IMSERSO. 1998.
- Sánchez Esteban. Principios de Educación Especial. Madrid: Edit.CCS.2010.

- Santos Marcela y Gina Portaluppi. Curso de Inclusión Educativa. Ecuador: Centro Gráfico del Ministerio de Educación, 2009.
- Sarto Pilar, Ma. Eugenia Venegas, Valenciano y col. Aspectos claves de la Educación Inclusiva. Salamanca: Instituto Universitario de Investigación en la Comunidad, 2009.
- Stainback, Susan y William. Aulas inclusivas: Un nuevo modo de enfocar y vivir el currículo. España: Narcea, S.A Ediciones, 2007.
- Smith R. Obstetricia, ginecología y salud de la mujer. MASSON, S.A. España. 2005.
- Tenutto Marta y cols. Escuela para maestros. Enciclopedia de Pedagogía Práctica. Buenos Aires Argentina: Círculo Latino Austral, 2004.
- Tilstone C. y otros. Promoción y Desarrollo de Prácticas Educativas Inclusivas. España. Edit. EOS. 2003
- UNESCO. Proyecto Principal de Educación. 2005.
- Varela - González y otros. Acta Pediátrica de México. Volumen 32, Num. 4, julio - agosto 2011.
- Veintimilla, Laura. Educación Inclusiva Cultura y Sociedad. Quito, 2008
- Vélez calvo Ximena, Dávila Yolanda. Listado de objetivos según las inteligencias múltiples niños de 2 a 5 años. Cuenca
- Verdugo M. El Cambio de Paradigma en la Concepción del Retraso Mental: La nueva Definición de la AAMR. España. Siglo Cero. 1994.
- Verdugo M. Avances Conceptuales y del futuro inmediato. Revisión de la definición de 1992 de la AAMR. España. Siglo Cero. 1999
- Verdugo M. Programa de Habilidades de la Vida Diaria (PVD). Programas Conductuales Alternativos. Salamanca. Amarú. 2000.
- Verdugo M. Personas con Discapacidad. Perspectivas Psicopedagógicas y Rehabilitadoras. España. Edit. Siglo XXI. 2005.
- Vidal E. Educación Diferenciada. Barcelona. Barcelona. Edit. Ariel. 2006.
- Wise L, Glass C. Enseñando y Aprendiendo con Hannah. Una niña con Síndrome de Down en una escuela común. Buenos Aires. Edit. Médica Panamericana. 2001.
- Zulueta Ruiz de la Prada María Isabel; varios. Programa para la estimulación del desarrollo infantil Guía CEPE. Madrid.

-Zuluaga, J. Neurodesarrollo y Estimulación. Bogotá Editorial Médica Panamericana. 2004.

Linkografía

-http://www.bbc.co.uk/mundo/noticias/2012/03/120330_autismo_prevalencia_eeuu_men.shtml.

- Chamay M. Un sistema experto de apoyo al educador para el desarrollo y mejoramiento de la memoria a corto plazo en niños con Síndrome de Down en edad de 7 a 12 años. 2005. 7 Oct 2011. 22h10. http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/08/08_0271_CS.pdf.

- CONADIS. Registro Nacional de Discapacidades. <http://www.consejodiscapacidades.gob.ec>. 8 may.2014. 8h20.

- Modelo de Inclusión educativa. Ministerio de Educación Ecuatoriano 2010. 13 nov. 2010.21h45.http://www.educarecuador.ec/_upload/modelo%20de%20inclusion%20educativa-1.pdf

- Instituto Universitario de Integración en la Comunidad. Universidad de Salamanca. 17 jun 2011. 21h00. <http://inico.usal.es/personal/default.asp>.

- Revista Científica Española sobre Discapacidad Intelectual. Vol. 34 (1), Núm. 205. Siglo Cero.16 abr 2011. 14h15 http://www.feaps.org/biblioteca/documentos/analisis_di.pdf.

- Revista Confederación Española en Favor de las Personas con Discapacidad Intelectual. FEAPS. 30 abr 2011. 18h00. http://www.feaps.org/biblioteca/documentos/di_di.pdf.

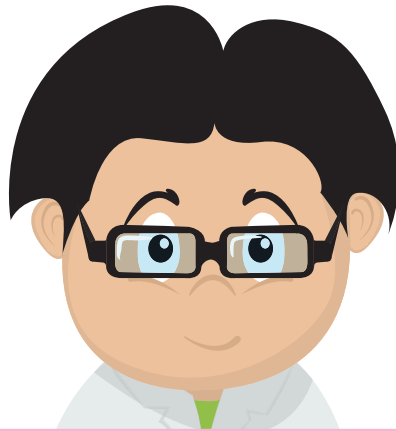
- Revista Médica de Chile. 2007. 10 de febrero 2012. 12h15. http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=s003498872007001100014&script=sci_arttext&tlng=enç.

Documentos

- Candel, I. Manual de Pautas de Intervención Psicopedagógica.

- Huiracocha L. Diseño de Modalidades y Metodologías de Intervención para la Protección Especial para la Niñez y Adolescencia. Plan Protección en Discapacidades. Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES-INNFA-Banco Interamericano de Desarrollo –BID- .2008-2009.

- Ruiz Emilio. Evaluación de la capacidad intelectual en personas con Síndrome de Down. <http://www.downcantabria.com/articuloP1.htm>. España.



ÍNDICE DE ANEXOS

1. Características evolutivas de los niños de 3 a 5 años.....	122
2. Historial del niño con discapacidad.	125
3. Ficha de registro de adaptaciones curriculares.	130
4. Ficha de coordinación del equipo de apoyo.	131
5. Modelo de cronograma anual de actividades.	132
6. Plan anual de destrezas basado en el desarrollo evolutivo.	133
7. A. Plan mensual resumido por áreas.	170
B. Plan resumido semanal.	172
8. Planificación mensual.....	173
9. Modelo de registro mensual de destrezas evaluadas.	180
10. Ficha de observación de conductas.	181
11. Modelo de informe descriptivo.	182
12. Lista de comportamientos autistas.....	184
13. Ficha de registro de asesoría a padres.	187

CARACTERÍSTICAS EVOLUTIVAS NIÑOS Y NIÑAS DE 3 AÑOS		
ÁREA MOTRIZ	ÁREA AFECTIVO SOCIAL	LENGUAJE
<p>Equilibrio en un solo pie más de un segundo.</p> <p>Salta en dos pies en el puesto y se desplaza.</p> <p>Mayor habilidad para vestirse y desvestirse.</p> <p>Dominio de la actividad motora.</p> <p>Permanece más tiempo en una posición.</p> <p>Camina en puntillas.</p> <p>Sube y baja escaleras alternado los pies.</p> <p>Salta uno o dos escalones.</p> <p>Equilibrio sobre una línea.</p> <p>Imita movimientos: animales, otros.</p> <p>Pedalea triciclo con mayor habilidad.</p> <p>Troza, y cortar con dedos y tijeras.</p> <p>Enhebra cuentas.</p> <p>Arma rompecabezas.</p> <p>Enrosca y desenrosca.</p> <p>Pinta con diversos materiales.</p> <p>Intenta plegar papel.</p> <p>Construye representaciones reales y en plano horizontal, apila, derriba.</p> <p>(Carrillo et al.)</p>	<p>Libertad con vigilancia.</p> <p>Negativismo.</p> <p>Cumple encargos.</p> <p>No tiene conciencia del peligro.</p> <p>Comparte juego y juguetes.</p> <p>Comprende y expresa emociones.</p> <p>Amigo imaginario.</p> <p>Asimila reglas y conductas sociales.</p> <p>Mayor independencia de la madre.</p> <p>Capacidad para compartir, respetar turnos.</p> <p>Asume roles de la familia en el juego.</p> <p>Juega en arena, agua, dátilo pintura, plastilina, barro, arcilla, masa.</p> <p>Le gusta los libros de imágenes.</p> <p>Canta e inventa canciones.</p>	<p>Control del volumen, cadencia y ritmo de voz.</p> <p>Tiene alrededor de 900 palabras.</p> <p>Usa palabras y frases.</p> <p>Mayor desarrollo muscular que ayuda a la pronunciación.</p> <p>Conversa, narra, describe.</p> <p>Verbaliza su actividad.</p> <p>Conoce su nombre y el de sus padres, su sexo, a veces su edad.</p> <p>Cuenta hasta 10.</p> <p>Memoriza canciones.</p> <p>Conjuga verbos aunque se equivoca en los tiempos verbales.</p> <p>Hace y contesta preguntas.</p> <p>Escucha.</p> <p>Improvisa cuentos.</p> <p>Cumple órdenes sencillas.</p> <p>Juega con las palabras.</p>
		COGNICIÓN
		<p>Confunde lo real con lo imaginario.</p> <p>Observa, identifica compara visualmente.</p> <p>Primeras abstracciones.</p> <p>Percepción global.</p> <p>Clasifica por un atributo.</p> <p>Nociones: arriba abajo, dentro – fuera, sobre, en.</p>

CARACTERÍSTICAS EVOLUTIVAS NIÑOS Y NIÑAS DE 4 AÑOS		
ÁREA MOTRIZ	ÁREA AFECTIVO SOCIAL	LENGUAJE
<p>Movimientos diferenciados de diferentes partes del cuerpo.</p> <p>Camina en talón – punta.</p> <p>Corre con mayor facilidad, alternando ritmos.</p> <p>Imita.</p> <p>Equilibrio en un solo pie varios segundos.</p> <p>Salta.</p> <p>Lanza la pelota con mayor agilidad, usando el brazo y no todo el cuerpo.</p> <p>Copia: cuadrado, círculo, triángulo.</p> <p>Trazo oblicuo no es preciso.</p> <p>Mayor dominio del lápiz (delgado).</p> <p>Respeto el límite de la hoja.</p> <p>Mayor coordinación y lateralidad.</p> <p>Abotona y enlaza cordones.</p> <p>Construye con cubos horizontal y vertical.</p> <p>Dibuja un monigote.</p> <p>Dibujos reconocibles</p> <p>Une objetos con líneas, sigue contornos, laberintos.</p> <p>Modela formas.</p> <p>Realiza mosaicos.</p> <p>Corta y pega papel.</p> <p>Plega papel con precisión.</p>	<p>Juegos dramáticos, gusta de las excursiones.</p> <p>Curiosidad por lo que le rodea.</p> <p>Reclama derechos (injusticia).</p> <p>Lleno de energía, conversador, mayor confianza en sí mismo.</p> <p>Expresa inseguridad con llanto o haciendo preguntas.</p> <p>Hábitos de cortesía.</p> <p>Da nombre a sus trabajos.</p> <p>Juega con amigos imaginarios y en grupos de 2 o 3 amigos.</p> <p>Gusto por juego dramático, títeres, sensible al ritmo.</p> <p>Atención y concentración mayor.</p> <p>Incluye en el juego: peleas, patadas, agresión verbal y palabras socialmente no aceptadas.</p>	<p>Muy conversador y usa frases más complicadas.</p> <p>Posee un vocabulario de unas 1500 palabras.</p> <p>Combina frases para reforzar el dominio de palabras, pero no son coherentes.</p> <p>Su articulación ya no es infantil, aunque requiere corrección en pronunciación.</p> <p>Charla para atraer la atención.</p> <p>Explica experiencias familiares.</p> <p>Lee imágenes, escucha cuentos, memoriza canciones, rimas, trabalenguas.</p> <p>Hace preguntas interminables y no se interesa por las respuestas.</p> <p>Juegos verbales y se divierte con errores.</p>
COGNICIÓN		
<p>Mayor capacidad para generalizar y abstraer.</p> <p>Descubre detalles pero maneja con dificultad semejanzas y diferencias.</p> <p>Clasifica por 1 o varios atributos.</p> <p>Realiza seriaciones de 3 a 5 objetos.</p> <p>Diferencia posiciones, tamaño, forma.</p>	<p>Mayor capacidad para generalizar y abstraer.</p> <p>Descubre detalles pero maneja con dificultad semejanzas y diferencias.</p> <p>Clasifica por 1 o varios atributos.</p> <p>Realiza seriaciones de 3 a 5 objetos.</p> <p>Diferencia posiciones, tamaño, forma.</p>	<p>Ubicación temporal deficiente.</p> <p>Reconoce: uno, algunos, más grande, más chico.</p> <p>Concepto de N° 5.</p> <p>Comienza a diferenciar su lateralidad.</p>

CARACTERÍSTICAS EVOLUTIVAS NIÑOS Y NIÑAS DE 5 AÑOS		
ÁREA MOTRIZ	ÁREA AFECTIVO SOCIAL	LENGUAJE
<p>Madurez en el control motor general.</p> <p>Brinca, salta.</p> <p>Supera barra de equilibrio en plano horizontal e inclinado.</p> <p>Apto para danza, ejercicios y pruebas físicas y rítmicas.</p> <p>Dominio de gestos finos: recorta, pica.</p> <p>Actividad gráfica (uso del lápiz).</p> <p>Pinza digital.</p> <p>Uso de herramientas o utensilios.</p> <p>Dibuja y de nombre a su obra.</p>	<p>Independiente, obediente.</p> <p>Da poco trabajo para vestirse, ir al baño, actividades cotidianas.</p> <p>Se muestra protector con niños menores.</p> <p>Dice su nombre y dirección.</p> <p>Juega en grupos 2 a 5 niños y/o compañeros imaginarios.</p> <p>Objetos preferidos: triciclo y monopatín, lápiz y tijeras.</p> <p>Colecciona objetos, sale de excursión.</p> <p>Juego: reglas.</p> <p>Sentido de la vergüenza. Conciencia de las diferencias culturales de los sexos.</p>	<p>Pregunta para informarse, deseo de saber y son razonables.</p> <p>Pragmático, definiciones en función utilitarista.</p> <p>Lenguaje completo en estructura y forma.</p> <p>Usa frases correctas y terminadas.</p> <p>2200 palabras.</p> <p>Diálogo se relaciona con acontecimientos de la vida diaria.</p>
COGNICIÓN		
<p>Resuelve problemas.</p> <p>Inserta objetos uno dentro de otro: secuencias y orientación.</p> <p>Se observa el realismo en los dibujos.</p> <p>Termina lo que ha comenzado.</p> <p>Puede contar 10 objetos, sumas simples.</p> <p>Repite una sucesión de hechos.</p> <p>Elabora un plan de juego.</p> <p>Noiones: forma, tamaño, color, espaciales.</p>		

(Carillo y col)

HISTORIAL DEL NIÑO O NIÑA CON DISCAPACIDAD

1 Datos personales:

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Fecha de inicio: _____

Composición familiar: _____

Casados		Unión libre	
Separados		Divorciados	
Madre soltera		Conviviente viudo	

Profesión del padre _____ Profesión de la madre _____

Personas que viven en la casa:

Padre		Madre	
Hijos		Abuelos paternos	
Otros		Abuelos maternos	

Relaciones familiares: _____

Cómo es la relación entre: _____

Padres _____

Padre e hijos _____

Madre e hijos _____

Hermanos _____

Eventos importantes de la familia _____

1.1 Datos referentes a la Discapacidad

Diagnóstico médico _____
Tipo de discapacidad _____
Grado de discapacidad _____
Ayuda técnica utilizada _____
Tiempo de adaptación de la ayuda técnica _____

1.3 Datos del centro:

Nivel: _____
Profesor: _____
Profesor de apoyo: _____

Equipo interdisciplinario:

Nombre: _____

Profesionales que brindan atención: _____

Datos relevantes de la historia personal: _____

Datos relevantes de la inclusión educativa: _____

2 Datos curriculares

Dificultades encontradas condicionadas por:

Dificultades en la comunicación		Problemas cognitivos /intelectuales	
Dificultades motrices		Problemas psíquicos /emocionales	
Dificultades sensoriales		Problemas físicos /de salud	

Inciden las dificultades en:

Relación con pares		Relación con profesores	
Desplazamiento y actividades de la vida diaria		Resolución de problemas	
Comunicación		Adaptación al grupo	
Acatar normas de grupo		Asistencia al centro	

Competencia curricular: (resumen de pruebas aplicadas)

Estilos de aprendizaje: (pintar el casillero que le corresponde)

Activo	Pasivo	Mixto	Individual
Busca información a través de la experiencia.	Repetitivo, memorístico y receptor.	Activo y pasivo	Trabaja solo, dificultad para trabajar en grupo.
Operativo	Dirigido	Autónomo	Reflexivo – comprensivo
Trabaja en grupo, comparte conocimientos.	Requiere de la conducción de otros (profesor, compañero / compañera).	Desarrolla iniciativas por cuenta propia.	Escucha, analiza, comprende, reflexiona, actúa, acepta las ideas de los demás, trabaja en grupo, coopera, intenta solucionar problemas.

Ritmos de aprendizaje describir características en el casillero(s) correspondiente(s)

Rápido	Normal	Lento

Canal perceptivo utilizado con mayor frecuencia, describir características en el casillero(s) correspondiente(s):

Auditivo	Motriz	Visual	Multisensorial

FODA

Fortalezas (internas)	Oportunidades (externas)
Debilidades (internas)	Amenazas (externas)

OBSERVACIONES

FICHA DE REGISTRO DE ADAPTACIONES CURRICULARES

Nombre del niño/niña: _____ Subnivel: _____

Mes: _____ Profesor de aula: _____

Profesor de apoyo: _____

OBJETIVOS SUPRIMIDOS OBJETIVOS MODIFICADOS OBJETIVOS INTRODUCIDOS

CONTENIDOS SUPRIMIDOS CONTENIDOS MODIFICADOS CONTENIDOS INTRODUCIDOS

DESTREZAS SUPRIMIDAS DESTREZAS MODIFICADAS DESTREZAS INTRODUCIDAS

CRITERIOS DE EVALUACIÓN SUPRIMIDOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN MODIFICADOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN INTRODUCIDOS

Aplicaciones Metodológicas: _____

Profesora del aula: _____ Profesora de inclusión / apoyo _____

Córdova, Huiracochoa, León y Toral

FICHA DE COORDINACIÓN DEL EQUIPO DE APOYO

Reunión N° _____

Nombres y apellidos del niño o niña: _____

Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

Subnivel: _____

Remitido por: _____

ÁREA PEDAGÓGICA <hr/> Profesional	
PSICOLOGÍA <hr/> Profesional	
TERAPIA DE LENGUAJE <hr/> Profesional	
TERAPIA FÍSICA <hr/> Profesional	

RECOMENDACIONES: _____

**MODELO DE CRONOGRAMA ANUAL DE ACTIVIDADES
PARA EL SUBNIVEL INICIAL 2 (4-5 años)**

Mes	Tema central	Proyecto	Eje Cultural
Septiembre	Mi centro de desarrollo infantil	Descubriendo nuevos rincones	Un rincón cultural para mi aula
Octubre	El cuerpo	Cuerpitos en acción	Guayaquil de mis amores
Noviembre	Los medios de comunicación	Micrófonos al aire	Cuenca hermosa de fuentes y flores
Diciembre	Navidad	Ruiseñores entonan villancicos	Nacimientos tradicionales
Enero	La naturaleza	Reciclando protejo a mi planeta	Galápagos encanto y fantasía
Febrero	Medios de transporte	Peatones y choferes siempre responsables	Carnaval cultural
Marzo	Los deportes	Proteínas fruta y hortalizas, le dan fuerza al deportista	Quito, Luz de América
Abril	Los oficios y profesiones	Me divierto trabajando	Cantos de mi pueblo
Mayo	La familia	Familias multicolores	El verde Oriente
Junio	El universo	Un sistema solar con imaginación lo voy a crear	Las 10 maravillas de mi país
Julio	Los alimentos	La pampa mesa	Conociendo los mercados de mi ciudad

PLAN ANUAL DE DESTREZAS BASADO EN EL DESARROLLO EVOLUTIVO

CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL DESARROLLO DE LA NIÑA- NIÑO DE 3 – 4 AÑOS

Al niño y niña de 3 años le gusta la actividad motriz gruesa y empieza a entretenerse con juegos sedentarios durante períodos más largos, su correr es más coordinado, puede aumentar y disminuir la velocidad.

Es capaz de subir y bajar las escaleras sin ayuda alternando los pies, en la marcha combina ritmos, su coordinación le permite saltar en el sitio varias veces y desde una altura determinada. Existe un avance en su equilibrio, logra mantenerse y saltar sobre un pie, así como brincar alternándolos. Es capaz de lanzar la pelota con una mano e incluso de empezar a probar su puntería en los lanzamientos.

La etapa cognitiva se caracteriza fundamentalmente por ser un periodo en el que el niño o niña va a consolidar y perfeccionar los avances adquiridos anteriormente, pasando cada vez más a tener un mayor control de sus actos. Las actividades cognitivas están encaminadas a perfeccionar el conocimiento de los atributos básicos del objeto (forma, tamaño y color), las seriaciones, y las clasificaciones por similitud perceptiva y por uso. De igual manera podemos mencionar el inicio del cálculo, que le va permitir llegar al dominio del concepto real de los tres primeros números y empezar a asimilar los principios básicos del conteo.

La motricidad fina le permite reforzar la destreza de la pinza digital, la que se ejercita mediante actividades de: trozado, arrugado, moldeado, ensartado, picado, coloreado, recorte con tijera, etc.

El niño o la niña utilizan el lenguaje para controlar, modificar o regular la conducta de los demás, gracias a él puede dirigir sus acciones, relatar experiencias y satisfacer sus necesidades tanto físicas como psicológicas.

A esta edad incrementa día a día su vocabulario, empieza a dominar la producción de los fonemas f, j, c, k, q, g, s y diptongos ai, ou, au. Puede mantener un diálogo y hacer preguntas, narra de manera espontánea sus experiencias, empieza a usar pronombres personales

y artículos, canta varias melodías acompañada de gestos y movimientos.

En cuanto a la etapa social presenta un desequilibrio en su comportamiento, se rehúsa contantemente a obedecer, las ocasiones más simples son motivo para hacer una rebelión total. El momento de vestirse, irse a la cama, la hora de comer, puede convertirse en escena para una pataleta. A medida que va creciendo, su comportamiento va cambiando, empieza el desarrollo moral.

A lo largo de este periodo se vuelve más independiente y sociable, diferencia entre yo, mío y tuyo; hace amigos del mismo sexo, necesita menos ayuda del adulto para su alimentación, vestido, aseo y va solo al baño. Utiliza con bastante soltura los cubiertos, (cuchara y tenedor) y puede lavarse los dientes con supervisión de un adulto.

Está en posibilidad de colaborar y participar en actividades domésticas, adquiere mayor seguridad en sí mismo y mejora su relación social. Le gusta participar en juegos de grupo.

Se observa un cambio importante en el juego y la relación de niños y niñas entre sí, pueden compartir y desempeñar distintos roles, se pelean verbalmente pero también se defienden entre ellos, al mismo tiempo se puede observar la conformación de pequeños grupos con sus amigos predilectos y hasta rechazar a los niños que quieren entrometerse.

Imitan a los adultos en todas sus actividades dentro y fuera del hogar, utilizan los objetos con su uso real y también simbólico.

ÁREAS DE ESTUDIO

- Motricidad gruesa
- Motricidad fina
- Lenguaje
- Cognición
- Socialización
- Autoayuda

La destreza seleccionada para la planificación mensual se marcará con una x en el casillero derecho junto a cada una de ellas; se recomienda trabajarlas de forma secuenciada.

ÁREA MOTORA GRUESA

Objetivo General: Desarrollar la conciencia y dominio corporal facilitando un movimiento armónico y una efectiva relación con el medio que le rodea, mediante juegos tradicionales en rescate de costumbres locales y nacionales.

Subárea:

Habilidades locomotrices

Objetivos de aprendizaje:

- Desarrollar distintas formas de desplazamiento independientemente.
- Ejercitar fuerza, equilibrio, velocidad en los movimientos.
- Reforzar equilibrio estático y dinámico.
- Encontrar nuevas formas en el movimiento de las partes del cuerpo: doblar, flexionar, estirar.
- Experimentar sensaciones de tensión y relajación del cuerpo.
- Alcanzar mayor equilibrio en la realización de actividades de coordinación dinámica general.
- Reconocer e imitar los movimientos propios de cada segmento.
- Reproducir estructuras rítmicas.
- Escuchar e interpretar movimientos ante una orden verbal.

Destrezas:

RODAR	
• Ruedo sobre diferentes superficies	
• Ruedo en espacios determinados	



REPTAR Y GATEAR:	
• Repto en espacios determinados	
• Repto imitando animales	
• Gateo en espacios determinados	
• Gateo imitando animales	
• Gateo siguiendo diferentes caminos	

CAMINAR:	
• Camino con más seguridad explorando el ambiente	
• Camino en diferentes superficies	
• Camino siguiendo líneas	
• Camino siguiendo ritmos	
• Camino apoyándome en los brazos y piernas	
• Camino hacia atrás	
• Camino lateralmente	
• Camino en puntillas	
• Camino en talones	
• Camino evitando obstáculos	
• Camino entre objetos	
• Camino utilizando freno inhibitorio	

CARRERA:	
• Corro en diferentes direcciones	
• Corro evitando obstáculos	
• Corro utilizando freno inhibitorio	
• Corro siguiendo consignas (rápido-lento)	

MARCHA:	
• Marcho en mi propio lugar	
• Marcho siguiendo consignas (hacia adelante- hacia atrás- rápido-lento)	
• Marcho siguiendo el compás	
• Marcho siguiendo direcciones	

EQUILIBRIO:	
• Mantengo el equilibrio estático por segundos	
• Mantengo el equilibrio en un pie por 4 segundos	
• Mantengo el equilibrio en cuclillas y puntillas	
• Mantengo el equilibrio sosteniendo objetos sobre la cabeza	
• Camino manteniendo el equilibrio sobre líneas	
• Camino sobre la barra de equilibrio alternando los pies	

SUBIR Y BAJAR ESCALONES:	
• Subo y bajo gradas solo	
• Subo y bajo gradas alternando los pies	

TREPAR:	
• Trepo por una escalera	
• Trepo en juegos recreativos	
• Trepo en diferentes superficies	

SALTAR:	
• Salto en el propio puesto	
• Salto desplazándome hacia adelante y hacia atrás	
• Salto de una altura de 20 cm – 30 cm – 40cm	
• Salto siguiendo consignas	
• Salto imitando animales	
• Salto superando obstáculos	

PATEAR, LANZAR Y ATRAPAR:	
• Pateo una pelota en diferentes direcciones	
• Recibo una pelota y la pateo	
• Lanzo diferentes objetos en diferentes direcciones	
• Lanzo pelotas dentro de una cesta	
• Atrapo objetos que se deslizan por el piso	
• Atrapo objetos de una sola dirección	
• Atrapo objetos de varias direcciones	

BALANCEAR:	
<ul style="list-style-type: none"> • Balanceo mi cuerpo sobre objetos: columpio, balancín, pelota 	

PEDALEO:	
<ul style="list-style-type: none"> • Pedaleo en posición acostado • Pedaleo siguiendo el ritmo (rápido – lento) • Pedaleo un triciclo 	

DESLIZAMIENTOS:	
<ul style="list-style-type: none"> • Deslizo mi cuerpo en posición supina • Deslizo mi cuerpo en posición prono 	

VOLATINES:	
<ul style="list-style-type: none"> • Doy volatines con ayuda • Doy volatines solo 	

EJERCICIOS CORPORALES Y CONTROL POSTURAL:	
<ul style="list-style-type: none"> • Muevo la cabeza siguiendo consignas • Muevo los brazos siguiendo consignas • Muevo las piernas siguiendo consignas • Muevo el cuerpo siguiendo ritmos • Imito movimientos corporales globales y segmentarios • Realizo ejercicios de respiración • Logro relajar mi cuerpo • Mantengo un adecuado control postural, con una postura correcta 	

ÁREA MOTORA FINA

Objetivo General: Fortalecer el tono muscular de prensión, disociación y la coordinación óculo-manual, mediante ejercitación segmentaria y aplicación de actividades lúdicas y de manipulación.

Subáreas:

a. Motricidad facial

Objetivo de aprendizaje:

- Reforzar el movimiento de los músculos fono articulatorios

Destrezas:

• Muevo las partes de la cara	
• Soplo diferentes objetos	
• imito gestos	
• Realizo sonidos con las partes de la cara	

b. Coordinación visomanual:

Objetivos de aprendizaje:

- Lograr mayor flexibilidad de los miembros superiores.
- Facilitar la disociación muscular dígito-palmar.
- Lograr habilidades para la ejecución de actividades específicas que implican fuerza y precisión.
- Desarrollar la capacidad de utilizar instrumentos grafo-motores.
- Aplicar diversas técnicas plásticas para afianzar la motricidad fina y la creatividad.
- Fortalecer el tono muscular y la coordinación viso motriz.

Destrezas:

• Enrosco y desenrosco	
• Moldeo	
• Amaso	
• Encastro	
• Apilo fichas	
• Espolvoreo	
• Realizo movimientos de pinza	
• Sujeto correctamente los instrumentos grafo-motores (bípode)	
• Pinto usando las manos	

• Pinto usando los dedos	
• Pinto utilizando diferentes materiales (esponja, brocha, pincel, crayón)	
• Rasgo	
• Trozo	
• Arrugo	
• Pego	
• Punzo	
• Ensarto	
• Enhebro	
• Recorto con dedos	
• Recorto libremente con tijera	
• Recorto líneas rectas gruesas con tijeras	

c. Pre escritura

Objetivos de aprendizaje:

- Desarrollar la capacidad de utilizar instrumentos motores.
- Desarrollar y reforzar la pinza digital.
- Ejercitar destrezas pre-escritoras.

Destrezas:

• Garabateo en espacios determinados	
• Garabateo y doy significado a mi dibujo	
• Lmito trazos horizontales y verticales	
• Lmito el trazo del círculo	
• Lmito el trazo en forma de cruz	
• Lmito el trazo en forma de v	
• Lmito movimientos circulares	
• Dibujo la figura humana (monigote)	

ÁREA COGNITIVA

Objetivo General: Proporcionar las bases perceptivas básicas y habilidades cognitivas para la adquisición de conocimientos generales y nociones básicas.

Subáreas:

a. Esquema corporal

Objetivos de aprendizaje:

- Identificar y reconocer las partes de su cuerpo.
- Discriminar y descubrir las distintas partes de su cuerpo y su función.
- Identificar su esquema corporal, reconocer las funciones fisiológicas de su cuerpo y controlarlas.

Destrezas:

• Identifico las partes de la cara y su función	
• Nombro las partes de la cara	
• Identifico partes primarias, secundarias y terciarias	
• Nombro las partes primarias, secundarias y terciarias	

b. Nociones básicas: espaciales, temporales y de cantidad

Objetivos de aprendizaje:

- Explorar e identificar las características de los objetos.
- Discriminar y comprender nociones espaciales en relación con su cuerpo.
- Iniciar la adquisición de las nociones de espacio, tiempo, tamaño.
- Lograr la adaptación y orientación en el medio que le rodea.
- Ubicar objetos en ambientes familiares.
- Identificar características de los objetos en cuanto a su tamaño.

Destrezas:

Identifico las siguientes nociones

• Arriba-abajo	
• Cerca-lejos	
• Adelante-atrás	
• Dentro-fuera	
• Lleno-vacío	
• Gordo-flaco	
• Grande-pequeño	
• Pesado-liviano	
• Largo-corto	
• Limpio-sucio	
• Seco-mojado	
• Niña-niño	
• Primero-último	
• Igual-diferente	
• Todo	
• Ninguno	
• Mucho-poco	
• Día-noche	

c. Habilidades cognitivas

Objetivos de aprendizaje:

- Discriminar por medio de los sentidos diferencias y semejanzas entre personas y objetos.
- Explorar e identificar las características de los objetos.
- Comparar y clasificar objetos utilizando diferentes criterios.
- Reconocer figuras geométricas.
- Agrupar objetos en colecciones atendiendo a sus semejanzas y diferencias.
- Explorar objetos y elementos naturales por medio de los sentidos.
- Estimular la percepción visual a través de la observación detenida de los objetos.
- Ejercitar el conocimiento de colores y asociarlos con su nombre.
- Activar las funciones de los diferentes sentidos.
- Identificar características de los objetos en cuanto a formas, tamaño, textura y su uso.
- Comprender y cumplir órdenes cada vez más complejas.
- Contar del 1 al 3 utilizando material concreto.
- Formar conjuntos de elementos de acuerdo con el número solicitado.
- Comprender la causalidad de los eventos.
- Componer y descomponer cantidades utilizando material concreto.

Destrezas:

• Identifico las figuras: círculo, cuadrado	
• Nombro figuras: círculo, cuadrado	
• Clasifico por su forma, color y tamaño las figuras geométricas	
• Asocio figuras geométricas con elementos representativos	
• Emparejo figuras geométricas	
• Identifico el color: amarillo, azul, rojo, tomate, verde, morado, blanco y negro	
• Nombro los colores	
• Clasifico objetos por el color	
• Emparejo objetos por su color	
• Construyo torres de 6 a 10 cubos	
• Armo rompecabezas hasta de 15 piezas	
• Clasifico objetos similares a partir de un modelo	
• Construyo un puente con tres bloques imitando al adulto	
• Identifico pertenencias	
• Identifico objetos	
• Realizo ejercicios de seguimiento visual	
• Junto 2 partes de una figura para hacer un todo	
• Completo y grafico la parte que le falta a la figura humana	
• Agrupo objetos de 1 hasta 3 elementos	
• Ordeno secuencias de 1 hasta 3 elementos	
• Cuento hasta 10 imitando al adulto	

d. Senso – percepción**Objetivos de aprendizaje:**

- Discriminar gustativamente sabores, sensaciones consistencias.
- Establecer comparaciones de los alimentos por medio del gusto.
- Discriminar a través del tacto objetos familiares.
- Establecer diferencias entre los objetos, utilizando el tacto.

Destrezas:

Identifico

TÁCTIL:	
• Duro- suave	
• Áspero-liso	
• Frío-caliente	
• Pesado y liviano	

GUSTATIVA:	
• Discrimino: dulce-salado	

ÁREA DE LENGUAJE

Objetivo General: Desarrollar el lenguaje expresivo-comprensivo de la niña y niño a través del incremento del vocabulario, desarrollo sintáctico y pragmático adecuado, para utilizarlo en la comunicación de sentimientos, necesidades, emociones con adultos y pares.

Subáreas:

a. Pre-articulación

Objetivo de aprendizaje:

- Conseguir la movilidad correcta de los órganos fono articulatorios para facilitar la expresión del lenguaje.

Destrezas:

• Muevo mis labios: protruir, retraer, dar besos volados, hacer muecas con los labios	
• Pronuncio las vocales de forma continua y entrecortada	
• Muevo mi lengua: hacia el labio superior, labio inferior, comisuras laterales	
• Muevo mi mandíbula: movimientos laterales	
• Muevo mis labios: protruir, retraer, dar besos volados, hacer muecas con los labios	

b. Estimulación audición: conciencia fonológica

Objetivo de aprendizaje:

- Desarrollar el nivel de detección, discriminación, identificación auditiva para favorecer la comprensión del lenguaje.

Destrezas:

• Identifico sonidos del medio	
• Identifico sonidos onomatopéyicos	
• Discrimino auditivamente según los diferentes campos semánticos	
• Localizo la fuente sonora	
• Detecto la presencia- ausencia del sonido	
• Discrimino sonidos largos versus cortos, que sean familiares	
• Asocio cada una de las cualidades del sonido a ejercicios motores	
• Discrimino sonidos familiares fuertes versus sonidos débiles	
• Discrimino sonidos agudos versus sonidos graves, que sean familiares	
• Discrimino palabras monosilábicas versus bisilábicas	
• Reproduzco estructuras rítmicas simples con el cuerpo	
• Recuerdo series de 2 y 3 números y palabras	
• Recuerdo frases simples	
• Escucho cuentos cortos	
• Discrimino sonidos iniciales	

c. Lenguaje expresivo

Objetivos de aprendizaje:

- Incrementar el vocabulario por campos semánticos.
- Favorecer la comunicación activa del niño con su entorno.
- Conseguir la articulación correcta de los fonemas según la edad del niño.
- Desarrollar el uso de oraciones de cinco y seis elementos lingüísticos.

Destrezas:

• Hablo estructurando oraciones de seis elementos lingüísticos	
• Empleo: gracias y por favor	
• Expreso enunciados interrogativos utilizando: cómo, cuándo, dónde y porqué	
• Nombro los días de la semana	
• Empleo enunciados sintácticamente organizados (sujeto, verbo y complementos)	
• Incremento el vocabulario por campos semánticos: medios de transporte, prendas de vestir, animales domésticos, salvajes, frutas, útiles escolares, medios de comunicación, familia, lugares públicos, etc.	
• Utilizo los pronombres personales: él, ella, ellos, nosotros	
• Utilizo plurales	
• Narro lo que observo en láminas, secuencias, cuentos	
• Converso sobre aspectos cotidianos	
• Invento micro cuentos	
• Controlo el volumen, ritmo y entonación de la voz.	
• Construyo rimas cortas	
• Completo frases pequeñas	
• Domino la articulación de los fonemas: m, ch, n, t, p, l, f, j, d, k	
• Hago y contesto preguntas cortas sobre temas de mi interés	

d. Lenguaje comprensivo

Objetivos de aprendizaje:

- Desarrollar la comprensión a través del cumplimiento de instrucciones simples.
- Comprender mensajes verbales y no verbales simples en situaciones diversas.
- Interiorizar el vocabulario aprendido.

Destrezas:

• Clasifico objetos por campos semántico	
• Reconozco mi nombre, edad y sexo	
• Reconozco el nombre de los padres	
• Identifico objetos por su uso	
• Reconozco actividades presentadas en láminas	

• Comprendo órdenes sencillas y las ejecuto	
• Memorizo canciones y rimas cortas	
• Comprendo el concepto de hoy	
• Identifico absurdos verbales	
• Incremento periodos de atención (10 a 15 minutos)	
• Entiendo adverbios de lugar: encima, debajo, detrás	
• Pregunto el significado de palabras desconocidas	
• Entiendo adjetivos calificativos: abierto-cerrado; limpio-sucio; duro-suave, caliente-frío; seco-mojado; largo-corto; guapo-feo; contento-triste	

ÁREA SOCIAL

Objetivo General: Desarrollar identidad personal, vínculos afectivos, familiares, relaciones interpersonales, respeto a la diversidad en sus diferentes manifestaciones.

Subáreas:

a. Sentimientos y emociones

Objetivos de aprendizaje:

- Comprender y aceptar sentimientos y necesidades de sus pares y adultos.
- Expresar sentimientos.

Destrezas:

• Observo personajes de mi propio sexo y me identifico con ellos/ ellas	
• Respeto opiniones, sentimientos y pertenencias ajenas	
• Expreso mediante el juego emociones de alegría, tristeza, miedo, sorpresa, enfado, aburrimiento	

b. Interacción social

Objetivos de aprendizaje:

- Favorecer el respeto a la interculturalidad social y afectiva del niño o niña.
- Propiciar el acatamiento de normas y reglas de urbanidad y disciplinarias para facilitar su adaptación a la vida cotidiana.
- Fomentar el desarrollo de valores.
- Reflexionar sobre comportamientos inadecuados y buscar soluciones.
- Fomentar el cuidado y conservación de la naturaleza.

Destrezas:

• Obedezco el 50% de las veces	
• Mantengo correctamente mi postura	
• Me mantengo en el puesto de trabajo mientras realizo una actividad	
• Ayudo en tareas simples	
• Cuido mi comportamiento en público	
• Cumpro las normas del aula y de la escuela	
• Pido ayuda cuando sea necesario	
• Cuido mis pertenencias	
• Realizo pequeños encargos	
• Pido permiso para usar juguetes de otros niños	
• Saludo empleando adecuadamente "hola" y "adiós" el 50% de las veces	
• Utilizo: por favor y gracias, en momentos oportunos	
• Ordeno y guardo lo que utilizo	
• Evito peligros comunes	
• Manifiesto la capacidad de compartir	
• Manifiesto la capacidad de esperar y guardar turnos	
• Imito a los demás	
• Participo en juegos grupales	
• Imito roles de la familia y escenas cotidianas	
• Participo en juegos dirigidos	
• Sigo las reglas del juego	
• Disfruto de la música	
• Canto y bailo al escuchar música	
• Preparo alimentos con ayuda	
• Dramatizo escenas cotidianas	
• Participo en público	

ÁREA AUTOAYUDA

Objetivo General: Desarrollar habilidades de autonomía e independencia en sus acciones, facilitando las relaciones consigo mismo, la naturaleza y su entorno cultural.

Objetivos de aprendizaje:

- Favorecer la independencia y la autonomía personal.
- Reconocer debilidades y fortalezas.
- Desarrollar hábitos de alimentación, vestimenta, higiene y orden en actividades de la vida diaria.
- Reforzar hábitos de trabajo de forma independiente.

Destrezas:

• Aviso para ir al baño.	
• Acudo al baño con y sin asistencia	
• Utilizo adecuadamente el papel higiénico	
• Me cepillo los dientes	
• Lavo mis manos con y sin ayuda	
• Seco mis manos con la toalla con y sin ayuda	
• Aseo mi nariz	
• Saco y guardo mis pertenencias de la mochila	
• Me pongo las medias y los zapatos	
• Abotono y desabotono prendas de vestir	
• Diferencio la parte de adelante de la de atrás en la chompa	
• Inicio en el vestido y desvestido en prendas de vestir: chompa	
• Cuelgo la chompa, mandil o toalla en el perchero	
• Inicio en el uso de derecho-revés en prendas de vestir	
• Desato los cordones	
• Bebo de un sorbete sin aplastarlo	
• Pincho alimentos con un tenedor	
• Utilizo la cuchara con presión supina	
• Bebo de un vaso sosteniéndolo con una mano	
• Utilizo el tenedor para comer	
• Pelo alimentos	
• Como solo los alimentos evitando derramar	

• Sirvo líquidos de una jarra pequeña al vaso	
• Utilizo la servilleta en ciertas ocasiones	
• Unto con cuchillo	
• Corto alimentos blandos con cuchara, tenedor y cuchillo	

CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL DESARROLLO DEL NIÑO- NIÑA DE 4 – 5 AÑOS

En esta etapa de desarrollo el niño – niña de 4 – 5 años inicia su vida de interrelación exterior a su hogar, recibiendo la influencia del maestro y los primeros pasos en una educación sistemática ya sea en el hogar o en la escuela, la misma que deberá abarcar tres aspectos: la de la educación de los sentidos, la de la imaginación y la del carácter apoyados en el sincretismo mental del niño, ya que algunos autores afirman que el mejor modo de alcanzar el significado de la relación maestra – alumno, será del resultado de su prototipo, relación madre – hijo.

La nueva educación se centra en la importancia que tiene el juego para el niño, lo toma como uno de los lineamientos básicos y como una estrategia metodológica acompañada del arte y de la afectividad. Estos son tres aspectos fundamentales donde el niño se ve favorecido por las múltiples experiencias que pueden generar un aprendizaje afectivo en su diario vivir.

El cuarto año de vida constituye un año muy importante para el inicio del aprendizaje formal. El niño tiene la locomoción muy coordinada y posee un buen sentido del equilibrio y control del movimiento en espacios reducidos. Todo el proceso de maduración neurológica y física de los años anteriores desemboca ahora en las destrezas de movimientos finos para el manejo del lápiz, las tijeras, los cordones, el pincel, entre otros.

El niño posee un vocabulario amplio y emplea expresiones amplias de su propia cultura, expresa su pensamiento con oraciones compuestas, está en capacidad de aprender a través de las palabras y entendiendo nociones espacio – temporales como: antes – después y hoy – mañana. También puede establecer relaciones de causa – efecto y de orden (primero, segundo, tercero).

Considerando lo anterior el niño de cuatro años es capaz de: manejar un triciclo con total independencia, le interesa jugar con sus pares, el juego dramático, el tren, el hospital, los trajes y accesorios, las construcciones, etc., cobran gran importancia.

Combina lo real con lo imaginario. Gusta de pintar y colorear usando diversos colores y hasta son capaces de controlar espacios y rellenar gráficos con diferentes materiales de su elección.

Le interesa modelar con arcilla, barro, plastilina y realizar diferentes formas de las cuales siente gran admiración.

ÁREAS DE ESTUDIO

- Motricidad gruesa
- Motricidad fina
- Lenguaje
- Cognición
- Socialización
- Autoayuda

La destreza seleccionada para la planificación mensual se marcará con una x en el casillero derecho junto a cada una de ellas; se recomienda trabajarlas de forma secuenciada.

ÁREA MOTORA GRUESA

Objetivo General: Desarrollar su conciencia y dominio corporal que faciliten un movimiento armónico y una efectiva relación con el medio que le rodea, mediante juegos tradicionales en rescate de costumbres locales y nacionales.

Subáreas:

a. Coordinación dinámica general

Objetivos de aprendizaje:

- Fortalecer su musculatura corporal y control postural.
- Encontrar nuevas formas de movimiento de las partes de su cuerpo: doblar, flexionar, estirar.
- Experimentar sensaciones de tensión y relajación del cuerpo.
- Alcanzar mayor equilibrio en la realización de actividades de coordinación dinámica general.
- Reconocer los movimientos propios de cada segmento.
- Movilizar hábilmente sus segmentos corporales y coordinar su respiración en relación con el movimiento.
- Coordinar diferentes movimientos siguiendo estructuras rítmicas.
- Alcanzar la cooperación y toma de decisiones al responder físicamente ante una orden verbal.

Destrezas:

• Muevo la cabeza hacia adelante, atrás, derecha, izquierda y en círculos	
• Controlo la respiración	
• Mantengo una postura correcta	
• Relajo en forma global y segmentaria del cuerpo	
• Flexiono y extiendo partes del cuerpo	
• Realizo movimientos rítmicos	
• Realizo desplazamientos en espacio total y parcial	
• Realizo movimientos corporales siguiendo consignas	
• Realizo movimientos corporales en diferentes direcciones	

b. Habilidades locomotrices**Objetivos de aprendizaje:**

- Desarrollar distintas formas de desplazamiento independiente.
- Ejercitar habilidades de desplazamiento, coordinación, agilidad y velocidad.
- Afianzar movimientos alternados de manos y piernas.
- Conseguir el perfeccionamiento de la marcha y la posibilidad de superar algunos obstáculos.
- Desarrollar la fuerza muscular.
- Reaccionar ante una señal auditiva: freno inhibitorio.
- Reproducir diversos ritmos elementales con movimientos de su cuerpo: palmas, pisadas, oscilaciones de brazos.
- Adquirir habilidades básicas de boteo, recepción de pelotas, chuteo y percepción espacial, a través de ejercicios de coordinación óculo-manual y podal.
- Transmitir necesidades y pensamientos por medio del lenguaje corporal.

Destrezas:

REPTACIÓN:	
• Repto según ritmos	
• Repto hacia atrás	
• Ejercito freno inhibitorio en reptación	

GATEO:	
• Gateo en posición cuadrúpeda con patrón cruzado	
• Gateo en diferentes superficies	
• Gateo imitando animales	
• Gateo hacia atrás	
• Ejercito freno inhibitorio en ejercicios de gateo	

CAMINATA:	
• Camino sobre diferentes superficies con y sin zapatos (concreto, llano, declive, colchoneta simple y doble)	
• Camino siguiendo direcciones (adelante, atrás, derecha, izquierda)	
• Camino sobre diferentes líneas (rectas, curvas, zigzag)	
• Camino siguiendo ritmos	
• Empujo objetos con el pie	
• Camino manteniendo adecuada postura corporal	
• Camino en puntillas	
• Camino en talones	
• Ejercito freno inhibitorio en caminata	
• Camino librando obstáculos	

• MARCHA:	
• Marcho en el propio puesto	
• Marcho con giros	
• Marcho siguiendo ritmos	
• Marcho siguiendo direcciones (adelante, atrás, derecha, izquierda)	
• Ejercito freno inhibitorio en marcha	

CARRERA:	
• Corro siguiendo direcciones (adelante, atrás, derecha, izquierda)	
• Corro en espacios determinados	
• Corro evitando obstáculos	
• Corro siguiendo ritmos	
• Ejercito freno inhibitorio en carrera	
• Realizo giros mientras corro	

SALTOS:	
• Salto en el mismo sitio con ambos pies	
• Salto con desplazamiento hacia adelante y atrás	
• Salto hacia adelante 10 veces sin caerme	
• Salto tres escalones	
• Salto en un solo pie 5 veces consecutivas	
• Salto sobre una cuerda suspendida de 5 a 15 cm del suelo	
• Practico saltos de longitud	
• Salto obstáculos tomando viada	
• Salto imitando animales	
• Salto la soga	

EQUILIBRIO:	
• Mantengo el equilibrio en un solo pie por unos segundos	
• Mantengo el equilibrio firme con los ojos cerrados	
• Balanceo mi cuerpo	
• Camino por la barra de equilibrio	
• Camino por el borde de una acera alternando los pies	
• Mantengo objetos en equilibrio sobre la cabeza en posición estática y dinámica	
• Meso mi cuerpo en un columpio solo	

TREPAR:	
• Trepo en objetos de diferentes alturas	
• Trepo por la escalera	
• Trepo en una malla	
• Trepo en juegos recreativos	
• Escalo diferentes superficies	

SUBE Y BAJA ESCALONES:	
• Subo y bajo escalones en patrón cruzado y sin apoyo	
• Subo y bajo los escalones como un adulto sin mirar los peldaños	
• Subo y bajo saltando los escalones o peldaños	

LANZAR:	
• Lanzo pelotas de diferentes tamaños libremente	
• Lanzo pelotas a diferentes alturas	
• Lanzo pelotas a un punto determinado	
• Lanzo pelotas hacia arriba y las atrapo	
• Lanzo con mi mano dominante	

ATRAPAR:	
• Atrapo una pelota de diferentes tamaños	
• Atrapo una pelota en diferentes posiciones	
• Boteo y atrapo la pelota	
• Atrapo con mi mano dominante	

PATEAR:	
• Pateo pelotas libremente	
• Pateo pelotas en diferentes posiciones	
• Pateo la pelota con el pie dominante	

ÁREA MOTORA FINA

Objetivo General: Consolidar el tono muscular de prensión, disociación y la coordinación óculo-manual, mediante la independencia segmentaria y aplicación de actividades lúdicas y de manipulación.

Subáreas:

a. Disociación manual

Objetivos de aprendizaje:

- Lograr mayor flexibilidad de los miembros superiores.
- Facilitar la disociación muscular dígito-palmar.

Destrezas:

• Disocio: hombro, brazo, mano	
• Disocio segmentariamente: mano-dedos	
• Realizo pinza digital	

b. Coordinación viso-manual

Objetivos de aprendizaje:

- Desarrollar fuerza, precisión y destrezas manuales.
- Lograr habilidades para la ejecución de actividades específicas que implican precisión.
- Desarrollar la capacidad de utilizar instrumentos grafo – motores.
- Reafirmar el predominio de su lateralidad con ejercicios de coordinación de movimientos finos.
- Aplicar diversas técnicas plásticas para afianzar la motricidad fina y la creatividad.

Destrezas:

• Exploro y manipulo objetos	
• Amaso libremente y de forma dirigida: arcilla, masa, plastilina, barro, arena, gelatina, comestibles	
• Armo figuras geométricas con diferentes materiales	
• Armo rompecabezas de diferente complejidad	
• Encastro figuras de diferentes motivos	
• Arrastro plastilina, masa	
• Arrugo papel de diferente textura	
• Entorcho	
• Rasgo	
• Trozo	
• Pego diversos materiales	
• Punzo libremente	
• Punzo dentro y fuera de una figura	
• Punzo en contornos	
• Punzo y saco la figura	
• Punteo libremente	
• Punteo contornos	
• Coloreo libremente	
• Coloreo en forma dirigida	
• Coloreo con dirección	
• Relleno figuras con diferentes materiales	
• Coso con hilo, cinta, piola, lana	
• Abro y cierro recipientes de rosca	
• Enrosco tornillos	
• Doblo papeles en forma dirigida	

• Enhebro sorbetes, bolas, cuentas, etc.	
• Ensarto figuras plásticas y de madera de diferente forma y tamaño	
• Recorto a dedo papeles de diferentes texturas	
• Recorto libremente con tijera	
• Recorto siguiendo direcciones	

c. Pre-escritura

Objetivos de aprendizaje:

- Ejercitar destrezas pre-escritoras.
- Desarrollar la creatividad en representaciones gráficas.
- Representar gráficamente diversos movimientos y ritmos.
- Desarrollar y perfeccionar pinza digital

Destrezas:

• Garabateo en espacios determinados	
• Trazo en forma dirigida	
• Límite trazos: línea horizontal, vertical, oblicua, cruz	
• Límite trazos de figuras geométricas: círculo, cuadrado, triángulo, rectángulo	
• Dibujo espontáneamente	
• Dibujo en forma dirigida	
• Calco figuras	

ÁREA COGNITIVA

Objetivo General: Proporcionar las bases perceptivas básicas y habilidades cognitivas para la adquisición de conocimientos generales.

Subáreas:

a. Esquema corporal

Objetivo de aprendizaje:

- Identifico características y funciones del cuerpo y lo represento.

Destrezas:

• Reconozco partes primarias, secundarias y terciaras del cuerpo	
• Señalo las partes del cuerpo	
• Nombro las partes del cuerpo	
• Dibujo la figura humana en forma libre y dirigida	

b. Nociones básicas: espaciales, temporales y de cantidad**Objetivos de aprendizaje:**

- Establecer relaciones espaciales, temporales y de cantidad.
- Discriminar y comprender nociones espaciales en relación con su cuerpo y entre objetos.
- Diferenciar nociones temporales, espaciales y de cantidad en situaciones de la vida diaria.

Destrezas:

Discrimino las siguientes nociones:

• Abierto-cerrado	
• Alto-bajo	
• Grueso-delgado	
• Ancho-fino	
• Antes-después	
• Arriba-abajo	
• Cerca-lejos	
• Delante-atrás	
• Dentro-fuera	
• Encima de-debajo de	
• Gordo-flaco	
• Grande-pequeño	
• Igual-diferente	
• Joven-viejo	
• Largo-corto	
• Limpio-sucio	

• Lleno-vacío	
• Más-menos	
• Mucho-poco	
• Día-noche	
• Niño-viejo	
• Viejo-nuevo	
• Entero-mitad	
• Pesado-liviano	
• Primero-último	
• Empujo-halar	
• Sobre-debajo	
• Subir-bajar	
• Rápido-lento	
• Orden-desorden	
• Centro-esquina	

Discrimino las siguientes nociones intermedias

• Ayer-hoy-mañana	
• Soleado- nublado-lluvioso	
• Mucho-poco-nada	
• Grande-mediano-pequeño	
• Lleno-medio lleno- vacío	
• Mañana-tarde-noche	
• Antes- ahora- después de	
• Primero-medio-último	

Orientación temporal

Discrimino las siguientes nociones:

• Días de la semana	
• Fecha: mes y año	

Orientación espacial

• Reconozco mi lateralidad en el propio cuerpo y en el de otra persona	
• Realizo ejercicios de lateralidad cruzada en el propio cuerpo	

Relaciones espaciales

• Reproduzco diseños con cubos, cuentas, clavijas, mosaicos, bloques, siguiendo diagramas e instrucciones verbales	
• Reproduzco modelos previamente observados	
• Construyo modelos siguiendo instrucciones	

c. Habilidades cognitivas**Objetivos de aprendizaje:**

- Discriminar por medio de los sentidos las diferencias y semejanzas entre personas y objetos.
- Buscar y comparar objetos encontrando semejanzas y diferencias.
- Comprender relaciones simples de causa-efecto.
- Establecer asociaciones y correspondencias entre personas y objetos.
- Discriminar figura-fondo de entre un grupo de ellas.
- Explorar e identificar las características de los objetos.
- Comparar y clasificar objetos utilizando diversos criterios.
- Desarrollar conceptos pre-matemáticos.
- Reconocer figuras geométricas en su entorno.
- Explorar objetos y compararlos poniendo en práctica conocimientos sobre propiedades y formas.
- Comparar y describir las relaciones de semejanza y diferencia que descubre entre los objetos.
- Agrupar objetos en colecciones atendiendo a sus semejanzas y diferencias.

Destrezas:

<ul style="list-style-type: none"> Identifico y discrimino colores: amarillo, azul, rojo, verde, tomate, negro, blanco, morado, café, celeste, rosado, dorado y plateado 	
<ul style="list-style-type: none"> Formo colores: secundarios, terciarios 	
<ul style="list-style-type: none"> Identifico y discrimino formas: círculo, cuadrado, triángulo y rectángulo 	
<ul style="list-style-type: none"> Cuento del 1 al 10 	
<ul style="list-style-type: none"> Cuento hasta el 20 imitando a un adulto 	
<ul style="list-style-type: none"> Construyo con bloques lógicos y legos 	
<ul style="list-style-type: none"> Relaciono número – cantidad 	
<ul style="list-style-type: none"> Identifico los números del 0 al 5 	
<ul style="list-style-type: none"> Armo rompecabezas de hasta 25 piezas 	
<ul style="list-style-type: none"> Agrupo elementos 	
<ul style="list-style-type: none"> Asocio y clasifico colores, tamaños y formas 	
<ul style="list-style-type: none"> Discrimino figura fondo 	
<ul style="list-style-type: none"> Identifico lo que corresponda 	
<ul style="list-style-type: none"> Reproduzco y construyo series ascendentes y descendentes con objetos 	
<ul style="list-style-type: none"> Identifico cantidades relacionándolas con el numeral (0 a 5 elementos) 	
<ul style="list-style-type: none"> Agrupo objetos de acuerdo al numeral de 0 a 5 elementos 	
<ul style="list-style-type: none"> Compongo y descompongo cantidades 	
<ul style="list-style-type: none"> Realizo seriaciones de hasta 5 elementos 	
<ul style="list-style-type: none"> Reproduzco secuencias de hasta 5 elementos 	
<ul style="list-style-type: none"> Identifico elementos que se pertenecen 	
<ul style="list-style-type: none"> Identifico elementos que no se pertenecen 	

d. Senso-percepción

Objetivos de aprendizaje:

- Explorar objetos y elementos naturales por medio de los sentidos.
- Estimular la percepción visual a través de la observación detenida de los objetos.
- Ejercitar el reconocimiento de colores y asociarlos con su nombre.
- Activar las funciones de los diferentes sentidos.
- Ejercitar la capacidad de reconocer elementos a partir de imágenes sensoriales.
- Ejercitar la capacidad de observación y la atención necesaria para conocer o reconocer objetos.

Destrezas:

GUSTATIVA:	
• Identifico sabores: dulce, salado y agrio	
• Identifico sensaciones: frío, tibio, caliente	
• Identifico consistencia de alimentos: líquido, sólido, en masa y en gelatina	
• Comparo, asocio y clasifico olores, sabores, temperaturas y texturas	

TÁCTIL:	
• Identifico mediante el tacto con y sin ayuda visual:	
• Seco-mojado	
• Liso-áspero-rugoso	
• Liviano-pesado	
• Duro-suave	
• Frío-caliente	
• Identifico objetos familiares al tacto	

KINESTÉSICO:	
• Identifico la posición de mi cuerpo y el de otra persona: en el espacio, en relación con los objetos, con y sin ayuda visual	

ÁREA DE LENGUAJE**Objetivos Generales:**

- Desarrollar el lenguaje expresivo del niño y niña a través del incremento del vocabulario, desarrollo sintáctico adecuado, para utilizarlo en la comunicación de sentimientos, necesidades, emociones con adultos y sus pares.
- Desarrollar el nivel de comprensión del lenguaje a través de actividades que fomenten la adquisición semántica.

Subáreas:

a. Pre – articulación

Objetivo de aprendizaje:

- Conseguir la movilidad y funcionalidad adecuada de los órganos articulatorios para facilitar la expresión del lenguaje.

Destrezas:

• Muevo mis labios: protruir, retraer, dar besos volados, hacer muecas con los labios	
• Pronuncio las vocales de forma continua y entrecortada	
• Muevo mi lengua: hacia el labio superior, labio inferior, comisuras laterales	
• Muevo mi mandíbula: movimientos laterales	

b. Estimulación auditiva: conciencia fonológica

Objetivos de aprendizaje:

- Desarrollar las habilidades auditivas que favorezcan la comprensión del lenguaje.

Destrezas:

• Identifico sonidos del ambiente	
• Identifico sonidos onomatopéyicos	
• Discrimino sonidos largos vs cortos	
• Discrimino sonidos agudos vs graves	
• Discrimino sonidos fuertes vs débiles	
• Discrimino palabras que riman	
• Discrimino pares de fonemas consonánticos similares	
• Discrimino figura-fondo auditiva	
• Discrimino sonido inicial y final en palabras	
• Reproduzco estructuras rítmicas simples	
• Reproduzco estructuras rítmicas complejas	
• Recuerdo series de cuatro y cinco números y palabras	
• Realizo ejercicios de cierre auditivo libre y con pictogramas	

c. Lenguaje expresivo

Objetivos de aprendizaje:

- Incrementar vocabulario por campos semánticos.
- Favorecer la comunicación activa del niño con su entorno.
- Conseguir la articulación correcta de los fonemas de acuerdo con la edad del niño.
- Desarrollar la organización sintáctica, respetando la edad del niño.
- Detectar y remitir trastornos del habla en forma oportuna.
- Utilizar adecuadamente los aspectos suprasegmentales del lenguaje (entonación, ritmo, tono y melodía).

Destrezas:

• Empleo formas verbales: futuro y pasado al hablar	
• Hablo estructurando oraciones de ocho elementos lingüísticos, con todas las estructuras gramaticales	
• Utilizo palabras nuevas	
• Identifico y nombro cosas absurdas	
• Leo frases y cuentos cortos con imágenes pictográficas	
• Repito canciones, rima, trabalenguas y poemas cortos	
• Relato experiencias familiares	
• Narro un cuento en forma secuenciada	
• Digo mi nombre y de personas importantes para mí	
• Utilizo el condicional (podría, sería, haría, etc.)	
• Utilizo los verbos en presente, pasado y futuro	
• Invento y relato cuentos cortos	
• Expreso manejando tono y timbre de voz adecuados	
• Articulo correctamente todos los fonemas	
• Respondo a preguntas relacionadas con historias o cuentos	
• Realizo lectura pictográfica por campos semánticos	
• Leo globalmente	

d. Lenguaje comprensivo

Objetivos de aprendizaje:

- Desarrollar la comprensión a través de instrucciones de mayor complejidad.
- Comprender mensajes verbales y no verbales en situaciones diversas.

Destrezas:

• Obedezco una serie de órdenes de 3 etapas	
• Cumplo 3 órdenes que no se relacionan	
• Comprendo verbos, adjetivos y condicionantes	
• Comprendo órdenes sencillas de selección y ejecución	
• Respondo correctamente a preguntas simples y complejas	
• Diferencio lo real de lo ficticio	
• Comprendo absurdos verbales	
• Comprendo eventos remotos (anticipaciones)	
• Completo analogías opuestas	
• Clasifico objetos por campos semánticos	
• Identifico objetos por su uso	

e. Nivel pragmático

Objetivos de aprendizaje:

- Utilizar adecuadamente el lenguaje en diferentes contextos y situaciones.

Destrezas:

• Utilizo el lenguaje para comunicarme con pares y profesores	
• Utilizo el lenguaje para comunicar emociones, sentimientos, deseos, pensamientos	

ÁREA SOCIAL

Objetivo General: Fomentar en el niño su autovaloración como actor social, consciente y transformador de su entorno natural, cultural y social, respetuoso de otros entornos y de la diversidad cultural.

Subáreas:

a. Sentimientos y emociones

Objetivo de aprendizaje:

- Comprender y aceptar necesidades de sus pares y adultos.

Destrezas:

• Expreso admiración por héroes y personajes que revistan cualidades positivas	
• Observo personajes de mi propio sexo y me identifico con ellos/as	
• Respeto opiniones, sentimientos y pertenencias ajenas	
• Expreso emociones de alegría, tristeza, miedo, sorpresa, enfado, aburrimiento	

b. Interacción social:**Objetivos de aprendizaje:**

- Favorecer el respeto a la interculturalidad social y afectiva del niño o niña.
- Propiciar el acatamiento de normas, reglas de urbanidad y disciplinarias para facilitar su adaptación y desarrollar su autonomía en la vida cotidiana.
- Fomentar el desarrollo de valores.
- Enfrentar situaciones de miedo e inseguridad.
- Reflexionar sobre comportamientos inadecuados y buscar soluciones.
- Fomentar el cuidado y conservación de la naturaleza.

Destrezas:

• Saludo y me despido	
• Demuestro cortesía	
• Digo: gracias y por favor en momentos oportunos	
• Establezco amistad con pares y adultos	
• Resuelvo problemas	
• Aprendo a defenderme oportunamente	
• Digo la verdad	
• Expreso opiniones y apreciaciones personales	
• Trabajo solo en una tarea durante 20 minutos	
• Pido disculpas cuando cometo errores	
• Mantengo silencio en situaciones específicas	
• Juego grupalmente por 20 minutos	
• Pido permiso antes de usar cosas ajenas	

• Mantengo el orden	
• Tomo turnos al hablar	
• Contribuyo a la conversación de los adultos	
• Repito poemas, canciones y represento papeles para otros	
• Respeto turnos en la realización de las actividades	
• Me mantengo en mi puesto de trabajo	
• Coopero con mis pares en una actividad	
• Mantengo un comportamiento adecuado en público	
• Imito roles	
• Demuestro solidaridad con mis pares	

ÁREA DE AUTOAYUDA

Objetivo General: Desarrollar habilidades de autonomía e independencia en sus acciones, facilitando las relaciones consigo mismo, la naturaleza y su entorno cultural.

Objetivo de aprendizaje:

- Favorecer la independencia y la autonomía personal.
- Reconocer debilidades y fortalezas.
- Desarrollar hábitos de alimentación, vestimenta, higiene y orden en actividades de la vida diaria.
- Reforzar hábitos de trabajo de forma independiente.

Destrezas:

• Aseo mi nariz oportunamente	
• Cepillo mis dientes	
• Como solo sin regar demasiado	
• Corto con un cuchillo	
• Abrocho	
• Amarro	
• Cuido de mi presentación y aseo personal	
• Cuido mis pertenencias	
• Disuelvo alimentos en polvo	

• Lavo y seco mis manos y cara	
• Voy y me desenvuelvo solo en el baño	
• Pincho diferentes alimentos con tenedor	
• Retiro la vajilla de la mesa después de servirme los alimentos	
• Sirvo líquidos en varios recipientes	
• Sirvo alimentos de una bandeja	
• Solicito ayuda cuando lo necesito	
• Demuestro solidaridad con los demás cuando lo necesiten	
• Trabajo en forma independiente	
• Unto (mermelada, paté, manjar, etc.) sobre pan o galletas	
• Uso servilleta	
• Utilizo correctamente los utensilios de alimentación	
• Meto los cordones en los orificios de los zapatos	
• Prevengo peligros	
• Escojo la ropa apropiada según la temperatura y la ocasión	
• Me visto y desvisto solo	
• Busco un trapo para limpiar lo derramado	
• Abotono y desabotono	
• Subo y bajo cierres	

Compilación guías de desarrollo: (Carrillo, Nancy; Nuñez María de los Ángeles; Bluma S. y Shearer; Zulueta Ruiz de la Prada María Isabel; Vélez Ximena y Dávila Yolanda).

CEIAP-Adaptación: Córdova, Huiracocha, León, Toral.

A. PLAN RESUMIDO MENSUAL POR ÁREAS

El modelo de planificación que se presenta es únicamente para la primera semana, las semanas 2, 3 y 4 se desarrollan de igual forma con las destrezas correspondientemente seleccionadas en el registro mensual de destrezas por áreas, para luego ser distribuir las en cada semana y en el orden que se desee. No es necesario detallar los nombres de los momentos de la experiencia de aprendizaje: inicio, desarrollo y cierre.

SUBNIVEL: Inicial 2 (3 años)

TEMA CENTRAL: Los alimentos

FECHA: junio

PROYECTO: Pampa Mesa

EJE CULTURAL: Conociendo los mercados de mi ciudad

Antecedentes de la niña incluida en inicial 2 (3 años)

Anita con Síndrome de Down tiene 4 años 10 meses presenta un retraso de 1 año 3 meses en relación a su edad cronológica con un Cociente de Desarrollo que equivale a Retraso Moderado, sus dificultades tienen que ver con las siguientes áreas: cognición (atención, concentración, memoria), lenguaje, coordinación óculo- manual, la motricidad gruesa, presenta dificultades para acatar normas y reglas por lo tanto su interacción social con los adultos y con sus pares también se ve afectada; en cuanto a la autonomía e independencia, no va sola al baño requiere apoyo y monitoreo de la maestra, se desviste pero no se pone prendas de vestir.

ÁREA O ÁMBITO	DESTREZAS
1. Motricidad gruesa	1. Caminemos en diferentes direcciones y en espacios limitado. 2. _____ 3. _____ 4. _____
2 Motricidad fina	1. Garabateemos libremente 2. _____ 3. _____ 4. _____
3 Cognición	1. Identifiquemos y reconozcamos la noción: grande-pequeño. 2. _____ 3. _____ 4. _____
4 Lenguaje	1. Escuchemos cuentos cortos. 2. _____ 3. _____ 4. _____
5 Social	1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____
6 Autoayuda	1. Cepillémonos los dientes. 2. _____ 3. _____ 4. _____

B. PLAN RESUMIDO SEMANAL

SUBNIVEL: Inicial 2 (3 años)

FECHA: Junio

TEMA CENTRAL: Los alimentos

PROYECTO: Pampa mesa

EJE CULTURAL: Conociendo los mercados de mi ciudad

SEMANAS		DESTREZAS	ACTIVIDAD GENERADORA
Semana 1	<ul style="list-style-type: none"> -Camino en diferentes direcciones y en espacios limitados. MG. -Garabateo libremente MF. -Identifico la noción grande pequeño. C. -Escucho cuentos cortos. L. -Cepillo los dientes A. 	Un huerto maravilloso (visita a Coopera)	
Semana 2		"El juego de las frutas" (canción)	
Semana 3		"Un visitante genial" (cuento)	
Semana 4		"Come y come y crecrás" (rima)	

M. Huiracocha- adaptaciones: Córdova,
K. Huiracocha, León, Toral.

B. MODELO DE PLANIFICACIÓN MENSUAL

SUBNIVEL: Inicial 2 (3 años)

TEMA CENTRAL: Los Alimentos


FECHA: Noviembre 2013

PROYECTO: Pampa mesa


EJE CULTURAL: Carnaval Cultural

OBJETIVO GENERAL.- Conociendo los alimentos nutritivos propios de nuestra ciudad e interesarse por conocerlos y comerlos SEMANA: Nº 1

ADAPTACIÓN CURRICULAR: Anita (Síndrome de Down)

OBJETIVOS DE APRENDIZAJE	DESTREZAS	EXPERIENCIAS DE APRENDIZAJE	RECURSOS
Ejercitar habilidades de desplazamiento, coordinación, agilidad y velocidad MG.	Camino en diferentes direcciones y en espacios limitados. MG.	<p>UN HUERTO MARAVILLOSO</p> <p>Inicio: Video:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Barnie "Alimentación sana". -Recuerdo el huerto y comparto mis experiencias <p>Desarrollo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Imagino que voy de compras al mercado -Salgo al patio de mi escuela y camino siguiendo ritmos. -Camino siguiendo líneas dibujadas en el piso en varias direcciones hasta llegar a la fruta o verdura dibujada el final de la misma. <p>Cierre:</p> <p>Juego a caminar sin salirme de la línea y mi "profe" me coloca un círculo como premio.</p> <p><i>*AC Anita -Al escuchar el sonido de un pito salgo del punto de partida sin salirse de la línea, hasta llegar a la meta.</i></p> <p>Se realizará dos intentos con ayuda de la profesora.</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Buseta. -Video. -Pito -Huerto. -Patio. -Tiza. 

OBJETIVOS DE APRENDIZAJE	DESTREZAS	EXPERIENCIAS DE APRENDIZAJE	RECURSOS
<p>Desarrollar y perfeccionar pinza digital MF</p>	<p>Garabateo libremente. MF</p>	<p>Inicio: -Escucho y aprendo la canción "Las frutas" (Rondador literario 1). -Dialogo sobre la importancia de comer frutas</p> <p>Desarrollo: - Juego a dibujar caminos libremente -Salgo al patio y mojo una esponja para garabatear con ella en forma espontanea sobre el piso.</p> <p>Cierre: -Agarro un crayón y pinto haciendo giros sobre una hoja de cartulina utilizando varios colores. -Mi maestra recorta la cartulina que pinte en forma de círculo y lo pego en una paleta para llevarla a casa. *AC Anita: <i>-Las actividades iniciales serán las mismas para todos con apoyo de las maestras.</i> Se reemplazará pintura dactilar por los crayones y se pegarán trocitos de papel brillo azul para decorar.</p>	<p>Esponja. Agua. Charol. Harina. Cartulina. Crayones. Pega. -Pintura dactilar.</p>
<p>Desarrollar estrategias para facilitar su autonomía A.</p>	<p>Cepillémonos los dientes. A.</p>	<p>Inicio: -Observo una mini función de títeres: "Cepillate-Cepillate". -Converso sobre la importancia del aseo de mis dientes</p> <p>Desarrollo: -Aprendo la manera correcta de cepillar mis dientes. -Agarro adecuadamente el mango del cepillo mientras mis Profes colocan pasta sobre él y me lavo correctamente.</p>	<p>Cepillos de dientes Pasta dental Toalla</p>

<p>Desarrollar la comprensión auditiva. L</p>	<p>Escuchemos cuentos cortos. L</p>	<p>Cierre:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Me lavo en forma independiente después de servirme el refrigerio *AC Anita: <i>-Se llevará a la niña en forma independiente a familiarizarse con el uso del baño.</i> -Aprenderá abrir y cerrar la llave. -Mojará el cepillo con ayuda y tratará de llevarlo a la boca. -La maestra ayudará a cepillar mientras verbaliza las acciones. 	
		<p>Inicio:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cuento: Los alimentos. (Rondador literario 2) -Escucho con atención el cuento que mi maestra me comenta. -Converso sobre él y respondo a preguntas que mi maestra me formula. *AC Anita: <i>Observo las tarjetas del cuento y respondo a preguntas sencillas</i> <p>Desarrollo:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Represento el cuento con mis compañeros: -Elijo el personaje y me disfrazo -Dramatizo y disfruto <p>Cierre:</p> <p>Imprimo huellitas sobre algunos alimentos que observé en el cuento</p> *AC Anita: <i>Imprimo huellitas con la ayuda de mi maestra en una zanahoria grande</i>	<p>Cuento. Hojas impresas. Pintura dactilar</p> 

OBJETIVOS DE APRENDIZAJE	DESTREZAS	EXPERIENCIAS DE APRENDIZAJE	RECURSOS
<p>Buscar y comparar objetos encontrando semejanzas y diferencias. C.</p>	<p>Identifiquemos y reconozcamos la noción: grande-pequeño. C. Cog. *AC: Anita. Noción grande</p>	<p>Inicio: -Juego Tradicional "El puente de Aviñón" (Rondador literario 3) -Salgo al patio a realizar el juego y elijo que fruta quiero ser. - Observo en la televisión las fotos que mi maestra tomo mientras jugábamos y dialogo sobre ello.</p> <p>Desarrollo: - Observo láminas de frutas y digo cuales son grandes y las que son pequeñas. -Juego hacerme grande como gigante y a ser pequeño como enano.</p> <p>Cierre: -Pinto de amarillo una naranja grande y de azul las que son pequeñas, en una hoja de trabajo **. *AC Anita: Pinto con dactilopintura la fruta más grande.</p>	<p>Rima. Patio. Láminas. Pintura amarilla y azul Objetos</p> <p>Rima. Láminas.</p>
<p>Propiciar la interacción y adaptación al grupo S.</p>	<p>Preparemos alimentos con ayuda. S.</p>	<p>Inicio: -Juego: "Venga la manzana..." (Rondador literario 4) -Descubro la fruta y explico cómo es: su color, sabor, etc. - Dialogo sobre los diferentes alimentos que debemos ingerir como los de procedencia animal, vegetal y frutas * AC Anita: Observo las tarjetas y digo cual me gusta más</p>	<p>Embutidos. Choclos. Arvejas. Mayonesa.</p>

Desarrollo:

- Me lavo las manos antes de cocinar
- Experimento el sabor, olor, color y texturas de alimentos que mi maestra los presenta.
- Pico, desgrano, corto los alimentos para hacer una ensalada.
- Mezclo los alimentos y los disfruto.
- *AC Anita: *-Coloco alimentos que me proporciona la maestra y los mezclo en un recipiente pequeño con ayuda.*

Cierre:

- Me sirvo y comparto los alimentos.

RONDADOR LITERARIO

SEMANA N^o 1

Rondador literario 1: **CANCIÓN: "LAS FRUTAS".**

La sandía, la sandía es la tía del melón.
 La manzana, la manzana es la hermana del melón.
 El durazno es hermano del melón. Las peras y las uvas, las naranjas y las mandarinas son primas del melón.
 Son una gran familia y todos los conocen ya, los chicos y grandes los quieren por igual.

Rondador literario 2: **CUENTO: "LOS ALIMENTOS"**

Había una vez una niña llamada Lolita, que le gustaba jugar y cantar pero por nada quería comer.
 Un día Lolita se levantó para irse a la escuela, pero oh! Sorpresa no saben que le pasó. Lolita estaba un poquito débil y no podía caminar, pues sus pies le dolían y caminaba muy, pero muy suavcito.
 Su mamá siempre le decía si no comes frutas y verduras te vas a enfermar, pero Lolita Nunca hacía caso hasta ese día que ella recordó esas palabras y se dijo oh! Mi mamá tenía razón tengo que comer: manzana, bananas, peras, uvas, mandarinas, brócoli, zanahorias y rábanos también para crecer sana y fuerte y tener mucha vitalidad para jugar y estudiar.
 Desde ese día Lolita se fue haciendo muy fuerte, hasta corría , saltaba, y sobre todo ya no se enfermaba más.
 Colorín colorado que este cuento ha terminado.

Rondador literario 3: **JUEGO TRADICIONAL. "EL PUENTE DE AVIÑÓN**

Rondador literario 4: **JUEGO "VENGA LA MANZANA"**

La profesora pone el nombre de diferentes frutas a cada uno de los alumnos.
 Luego tapa los ojos a uno de ellos, quién tiene que adivinar qué fruta es?
 Explico su color, sabor, etc.

	<p>La Profesora solicita que un niño se acerque le sople la cabecita diciendo: “venga la manzana, sopla y siéntese no más ” El niño adivina la fruta, y le toca vendarse al niño que representó la manzana, y así sucesivamente con las otras frutas</p>
SEMANA Nª 2	<p>Rondador literario 5: Rondador literario 6:</p>
SEMANA Nª 3	
SEMANA Nª 4	

MODELO DE REGISTRO MENSUAL DE DESTREZAS EVALUADAS																	
Subnivel: _____ Mes: _____																	
Valoración Pintar el casillero de las destrezas: No lograda: rojo Vías de logro: amarillo Lograda: verde																	
Nombre	Áreas												Observaciones				
	Motriz gruesa		Motriz fina		Cognición		Lenguaje		Social		Autoayuda						
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Juan																	
María																	
Ana																	

FICHA DE OBSERVACIÓN DE CONDUCTAS

Subnivel: _____ Maestras: _____

Mes: _____

NO: rojo

SI: verde

De vez en cuando: amarillo

CONDUCTAS	NOMBRES DE LOS NIÑOS Y NIÑAS												
Tiene dificultad para mantener la atención durante 15 minutos.													
Hace berrinches con frecuencia.													
Presenta dificultad para obedecer a un adulto en un 75% de las veces.													
Tiene dificultades al servirse los alimentos.													
Presenta problemas para compartir juguetes..													
Avisa cuando necesita acudir al baño													
Presenta dificultad al jugar con sus pares.													
Juega exclusivamente en un espacio de aprendizaje (rincones).													
Agrade frecuentemente a sus compañeros.													

OBSERVACIONES GENERALES _____

(CEIAP- Adaptaciones Córdoba, Huiracochoa, León y Toral)

MODELO DE INFORME DESCRIPTIVO FINAL

NOMBRES Y APELLIDOS: NN

EDAD ACTUAL: 4 a. 10m.

SUBNIVEL: Inicial 2 (4 años)

FECHA DE ENTREGA: Julio

Ejemplo para una niña que presenta Síndrome de Down Con Retraso del Desarrollo moderado.

Durante este año lectivo el proceso de adaptación de NN sido aceptable tanto con las maestras como con sus pares.

En ocasiones logra mantener momentos de quietud y relajamiento. Se integra al grupo, más no participa de juegos de regla, juega en forma individual y ocasionalmente interactúa con determinados compañeros/as, disfruta en el rincón cognitivo (rompecabezas y loterías), de arte, de construcción, y en el del humor le encanta disfrazarse. Es afectiva con sus maestras, solidaria con los adultos, compañeros/compañeras, expresa y demuestra emociones y estados de ánimo, acata consignas simples, por el contrario, tiene dificultad en acatar normas y reglas del aula.

En cuanto a lo cognitivo nombra e identifica partes de su cuerpo primarias, secundarias. No existe aún representación gráfica simbólica. Sus períodos de atención y concentración en las actividades desarrolladas dependen en gran medida de su estado de ánimo, el mismo que es variable. Maneja algunas de las nociones básicas temporales, espaciales y de cantidad: grande-pequeño, arriba-abajo, cerca-lejos, día-noche, abierto-cerrado, frío-caliente, dentro-fuera, gordo-flaco, lleno-vacío, adelante-atrás, limpio-sucio, rápido-lento. Las nociones: primero-último, seco-mojado, alto-bajo, ancho-delgado, largo-corto, centro-esquina, mucho-poco-nada, grande-mediano-pequeño, sobre-debajo, no se han adquirido. Conoce los colores primarios, identifica únicamente el número 1 y en cantidad hasta dos elementos, cuenta hasta el 5 en forma automática, reconoce y nombra el círculo.

Ejecuta movimientos globales y segmentarios del cuerpo: gatea, camina en puntillas, en talones, corre evitando obstáculos, patea y lanza pelotas, trepa, Demuestra inseguridad en las siguientes destrezas: subir y bajar escalones, saltar en dos pies y al saltar alternándolos, saltar alturas de 60 cm, detenerse ante una orden (freno

inhibitorio), mantener el equilibrio. En el área motriz fina realiza destrezas grafo motrices como: rasgado, trozado, arrugado, pegado, punzado, modelado, enhebrado, en cuanto al pintado respetando límites y recortado con tijeras presenta dificultad, necesitando mayor tiempo para su ejecución en relación al grupo. Traza líneas horizontales, verticales, circulares.

Sujeta los instrumentos grafo-motrices con posición trípode y los trazos realizan con fuerza motriz. Predominancia lateral manual izquierda.

En el desarrollo del lenguaje: comparte experiencias y relata cuentos cortos, se expresa a través de oraciones no estructuradas gramaticalmente, posee un buen lenguaje expresivo, y no articula correctamente los fonemas acorde a su edad.

Necesita de apoyo en sus actividades cotidianas como: ir al baño, servirse alimentos, asearse en forma independiente, cuidar sus pertenencias, entregar y guardar sus cuadernos, ofrecer solución a diversos problemas, solicitar ayuda cuando lo necesita, prever peligros por lo que necesita de supervisión de la maestra en actividades que así lo ameriten.

MUSICA

Le gusta escuchar las canciones y se divierte al manipular los instrumentos musicales.

FAMILIA

Cabe indicar que la colaboración de la familia ha sido demostrada durante el proceso escolar.

¡Felicitaciones! Continuar estimulándolo en casa.

Recomendaciones

- Trabajar en el establecimiento de reglas en casa
- Estimular el proceso de autonomía e independencia
- Continuar con apoyo de psicología y de lenguaje
- Controlar el uso permanente de los lentes en casa y la escuela.
- Recibir apoyo psicoterapéutico.

DIRECTORA

PROFESOR DE AULA PROFESOR DE APOYO MAESTRO DE MUSICA

(CEIAP - Adaptaciones Córdova, Huiracocha, León y Toral)

LISTA DE COMPORTAMIENTOS AUTISTAS

Autism Behavior Checklist

Nombre: _____ Edad: _____

Centro: _____ Fecha: _____

Examinador: _____

Rodee el número de los ítems (números situados bajo las claves); si aquellos describen adecuadamente al niño/a.

Claves: S (sensorial); R (relación); CO (uso del cuerpo y de objetos), L (Lenguaje). A (social y autonomía).

COMPORTAMIENTOS	S	R	CO	L	A
1. Da vueltas (gira) sobre si mismo largos periodos de tiempo.			4		
2. Aprende una tarea sencilla, pero la olvida rápidamente.					2
3. El niño con frecuencia no atiende a los estímulos sociales o ambientales.		4			
4. No sigue instrucciones simples, cuando se le da una sola vez (p.e: siéntate, ven, levántate).				1	
5. No usa los juguetes, adecuadamente (p.e: gira las ruedas).			2		
6. Hace poco uso de la discriminación visual, cuando aprende (p.e: se fija en una característica como la forma, o el color, o la posición)	2				
7. No tiene sonrisa social.		2			
8. Tiene inversiones pronominales.				3	
9. Insiste en tener consigo ciertos objetos.			3		
10. Parece no oír, hasta el punto de sospechar de pérdida de audición.	3				
11. Su habla carece de entonación y ritmo.				4	
12. Se balancea largos periodos de tiempo.					
13. No echa (o no echaba, cuando era pequeño los brazos cuando le van a coger).		2			
14. Reacciones fuertes a los cambios en la rutina o en el entorno.					3

COMPORTAMIENTOS	S	R	CO	L	A
15. Hace muchas carreras lanzando, interrumpidas por giros, andar de puntillas, aleteos			4		
16. No responde a los sentimientos o expresiones faciales de otras personas.		3			
17. Rara vez usa "si" o "yo"				2	
18. Tiene habilidades especiales en un área del desarrollo. Lo que parece descartar el retraso mental.					4
19. No sigue instrucciones sencillas que implican preposiciones (p.e: "pon la pelota encima de la mesa" o "dentro de la caja".				1	
20. A veces no presenta "respuesta de orientación" a un sonido fuerte (puede que haya pensado que el niño era sordo)	3				
21. Aletea las manos			4		
22. Tiene rabietas fuertes y/o rabietas menos fuertes pero frecuentes.					3
23. Evita activamente el contacto ocular.		4			
24. Se resiste a ser tocado o cogido.		4			
25. Algunas veces no reacciona a estímulos dolorosos, como quemaduras, cortes, inyecciones, etc.	3				
26. Se pone (o se ponía de bebé) duro y rígido al cogerle en brazos.		3			
27. Cuando se le coge en brazos se queda flácido (no se amolda).		2			
28. Consigue los objetos que quiere, con gestos.				2	
29. Camina de puntillas.			2		
30. Lastima a otros, mordiéndolos, pegándolos, dándoles patadas, etc.					2
31. Repite frases una y otra vez.				3	
32. No imita el juego de otros niños.		3			
33. A menudo no parpadea con luz brillante directa a los ojos.	1				
34. Se autolesiona, golpeándose la cabeza, mordiéndose la mano, etc.			2		
35. Poca resistencia a la demora en la satisfacción de necesidades (quiere las cosas inmediatamente).					2
36. No puede señalar más de cinco objetos que se le nombren,				1	
37. No ha hecho amigo alguno.		4			

ANEXO 12

COMPORTAMIENTOS	S	R	CO	L	A
38. Se tapa los oídos ante muchos sonidos.	4				
39. Gira, hace bailar y tira mucho las cosas.			4		
40. Dificultades en el entrenamiento de aseo.					1
41. A menudo está muy atemorizado o muy ansioso.		3			
42. Bisquea, frunce el seño o se tapa los ojos con luz natural	3				
43. No se desnuda sin ayuda frecuentemente (necesita ayuda frecuente para desnudarse)					1
44. Repite sonidos o palabras una y otra vez.				3	
45. Mira " a través" de la gente (como si fueran transparentes).		4			
46. Repite ecolálicamente preguntas o afirmaciones hechas por otros				4	
47. Con frecuencia no se da cuenta de lo que le rodea y puede no percatarse de situaciones peligrosas.					2
48. Prefiere manipular y estar ocupado con objetos inanimados.					4
49. Tiende a toquetear, oler y chupar los objetos que le rodean.			3		
50. Con frecuencia no tiene "reacción visual" ante la aparición de una persona nueva (no mira a la persona "nueva").	3				
51. Consigue entretenerse con "rituales" complicados, como alinear cosas, etc.			4		
52. Es muy destructivo (los juguetes y las cosas de la casa rápidamente están rotos).			2		
53. Se identificó un retraso en el desarrollo antes o a los 3 años de edad.					1
54. Utiliza diariamente entre 15 y 30 frases espontáneas para comunicarse.				3	
55. Se queda con la mirada perdida durante largos periodos de tiempo.	4				
PUNTUACIONES PARCIALES					
PUNTUACIÓN TOTAL					

Menos de 53 Improbable

De 54 a 67 Cuestionable

Más de 67 Altamente Probable

OBSERVACIONES: _____

FICHA DE REGISTRO DE LAS SESIONES DE ASESORÍA A PADRES DE NIÑOS Y NIÑAS CON NEE DERIVADAS DE LA DISCAPACIDAD

Asesoría N° _____ Área: _____ Subnivel: _____

Nombre del niño / niña _____

Nombre de los representantes que asisten a la reunión: _____

Fecha: _____

Tema tratado: _____

Observaciones: _____

Recomendaciones de los padres: _____

Firma del profesional responsable

Firma de los representantes



PROYECTO UDA 1

Una obra muy valiosa para los educadores-profesionales de la educación en general y en particular para quienes se dediquen a la educación especial desde una perspectiva de inclusión auténtica: respetuosa, holística, armónica, que sin negar las dificultades expanda las posibilidades y recursos posibles de ser instrumentados por TODOS los actores comprometidos.

Deseo a los autores de este trabajo puedan difundir tan valioso material más allá de la UDA y que este sea sólo un primer paso de una fecunda serie de aportes en esta dirección.

Prof. Silvia Baeza

**DNI 6.153.154- Buenos Aires Argentina
Universidad de "EL Salvador"**

ISBN 978-9978-325-34-6



9 789978 325346